

*1. számú melléklet Ikrény Község Önkormányzat
Képviselő-testületének 9/2022. (X.20.) önkormányzati
rendeletéhez*

K É R E L E M

szociális célú tűzifa támogatás iránt

Alulírott _____ (név)

_____ (szül. hely, idő),

_____ (anyja neve)

9141 Ikrény, _____ utca _____ sz. alatti lakos

k é r e m,

hogy részemre Ikrény Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 9/2022. (X.20.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként **szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani.**

A tűzifa támogatásra azért vagyok jogosult az önkormányzati rendelet alapján, mert: ¹

- a) családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **450 %-át,**
- b) egyedülálló vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **500 %-át,**
- c) gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **500 %-át.**

Nyilatkozom, hogy Szt. alapján²

- a. aktív korúak ellátására,
- b. időskorúak járadékára,
- c. települési támogatásra vagyok jogosult,
- d. Gyvt. alapján halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek a családomban.

¹ A megfelelő rész aláhúzendő.

² A megfelelő rész aláhúzendő.

