

1. számú melléklet Ikrény Község Önkormányzata
Képviselő-testületének 9/2024. (X.30.)
önkormányzati rendelethez

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 9/2024. (X.30.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként **szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani.**

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

- családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének **550 %-át,**
- egyedülálló vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének **600 %-át,**
- gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének **600 %-át.**

Nyilatkozom, hogy Szt. alapján²

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

¹ A megfelelő rész aláhúzendő.

² A megfelelő rész aláhúzendő.

A kérelmező családjában élők felsorolása:

Kérelmező családjában/háztartásában élők felsorolása

Név és születési név	Anyja neve	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám	Lakóhely	Tartózkodási hely

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy fenti nyilatkozatom a valóságnak megfelel, továbbá, hogy

- ❖ a lakásom teljesen vagy részben fával fűthető és
- ❖ a támogatást arra a lakásra kérem, melyben életvitelszerűen élek.

Ikrény,.....

kérelmező