

KÉRELEM

Szociálisan rászorulóknak részére történő tűzifa támogatás megállapítására

Kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ szám:

Telefonszám:

E-mail cím:

Kérelmezővel közös lakcímen élők száma: fő

Kérelmezővel közös háztartásban élők (házastárs/élettárs, gyermek) száma: fő

Kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai:

| Név (születési név) | Születési helye, ideje | Anyja neve | TAJ száma | Rokonsági fok |
|---------------------|------------------------|------------|-----------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | Összesen |
|---|-----------------------|--|----------|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | | | |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | |
| Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások | | | |
| Egyéb jövedelem | | | |
| Összes nettó jövedelem | | | |

Az alábbi ellátások valamelyikében a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja részesül (aláhúzendő):

- Szociális törvény szerinti aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka,
- helyi rendelet szerinti települési támogatás,
- Gyermekvédelmi törvény szerinti halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő

Nyilatkozom, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról:

lemondok

nem mondok le

Kelt:.....

.....

kérelmező aláírása

.....

nagykorú hozzátartozó aláírása