

1. melléklet az 5/2024.(IX.30.) önkormányzati rendelethez

Ikt.sz.: Hb/...../2024.

A kérelem benyújtható: 2024.10.15-ig

K é r e l e m

..... (név) szül. hely és idő:

Homokbödöge,u. sz. alatti lakos kérem, hogy részemre

Homokbödöge Község Önkormányzata a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 5/2024.(IX.30.)

önkormányzati rendelete alapján, természetbeni juttatásként szociális célú tűzifát biztosítani szíveskedjenek.

1. A szociális célú tűzifa támogatás megállapítását kérő neve (leánykori név is):

.....

a) Anyja neve:.....

b) Születési helye, ideje:

c) Lakóhelyének címe:

2. A családban a Kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:

3. A Kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

A kérelmező	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
-házasátársa, élettársa			
-egyéb rokona (akinek eltartásáról gondoskodik)			
-gyermekai			

Kijelentem, hogy családi házam tűzifával fűthető, erdőtulajdonnal nem rendelkezem.

Az alábbi ellátásokban részesülök:*

a) aktív korúak ellátásra vagyok jogosult: a megállapító határozat száma:

b) időskorúak járadékára vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:

c) települési támogatásra vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:

d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatóságról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek.

*(A megfelelő rész aláhúzendó és kitöltendő.)

A kérelemhez csatolni kell az egy főre jutó jövedelem megállapításához szükséges igazolásokat, valamint az állami foglalkoztatási szerv igazolását arról, hogy annak nyilvántartásában álláskeresőként szerepel.

Homokbödöge, 2024. október ... nap

.....

kérelmező

A szociális ellátás folyósítását igazolom.

Homokbödöge, 202... hó nap

.....

ügyintéző