



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS TŰZIFA MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

Hivatal tölti ki!

Elbírálási azonosító: TT-.....

Egy főre jutó havi jövedelem összege:FtFt

A kérelmező számára megállapított tűzifa mennyisége és értéke:

.....
.....

Ercsi, 20.....

1. KÉRELMEZŐ ADATAI

Kérelmező:születési név:

állandó lakcíme¹ (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint)

..... szám alatti lakos

tartózkodási helye² (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint)

.....

születési helye:.....születési idő (év, hónap, nap):

TAJ száma:-.....-.....

anyja neve:

*családi állapota: ☐ egyedülálló

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

telefonszám (kapcsolattartás megkönnyítése érdekében megadható)³

A kérelem valamennyi pontjának pontos kitöltése KÖTELEZŐ!

Kijelentem, hogy Ténylegesen életvitelszerűen:

.....címen élek.

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

Azzal a kéressel fordulok Ercsi Város Önkormányzatához, hogy az alábbiakban kifejtett indokokra tekintettel, részemre rendkívüli települési **TŰZIFA** támogatást szíveskedjenek megállapítani:

INDOKOLÁS:

.....

.....

.....

.....

.....

A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel **közös háztartásban** élők száma: fő

Háztartás fogalma: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

A lakásba bejelentett, de máshol tartózkodó személy(ek)

(neve, születési hely, idő, anyja neve) pontos tartózkodási helye:

.....

.....

.....

.....

.....

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

2. KÉRELMEZŐ CSALÁDTAGJAINAK SZEMÉLYI ADATAI

Név	Születési hely, idő TAJ szám	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	hely:év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

3. JÖVEDELMI ADATOK (kitöltése kötelező):

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját, valamint a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim legutolsó havi nettó jövedelme az alábbi:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs)	Egyéb Közeli hozzátartozó				
1. Munkaviszonyból származó jövedelem (nettó)							
2. Vállalkozásból származó jövedelem							
3. Nyugdíj (rokkantnyugdíj stb...)							
4. Családi pótlék							
5. GYED, GYES, GYET							
6. Gyermektartásdíj							
7. Egészségkárosodási ellátás							
8. Rendszeres pénzbeli ellátás (EGYT, FHT, GYOD, stb)							
9.Ápolási díj							
10.Árvaellátás							
11.Időskorúak járadéka, özvegyi nyugdíj							
12.Alkalmi munkából származó jövedelem							
13.Egyéb jövedelem							
14. Összesen							

*** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-13 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek a benyújtás napján nem lehetnek 30 napnál régebbiek!)



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

Nyilatkozatok

A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.

Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező **köteles** a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó **bizonyítékokat csatolni**

- **Tudomásul veszem, hogy** a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - b) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- **Tudomásul veszem**, hogy egészségügyi adatok szolgáltatása nem feltétele a jelen szociális igazgatási eljárás megindításának és a vonatkozó kérelem elbírálásának. Ugyanakkor nyilatkozom, hogy ezen körülmény ismeretében is egészségügyi adatok megadása mellett döntöttem, így kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az adatkezelő saját személyemre, illetve kiskorú hozzátartozó(i)mra vonatkozóan egészségügyi adatokat kezeljen, mely egészségügyi adatokat külön felhívás nélkül szolgáltatok az adatkezelő részére.
- **Tudomásul veszem**, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- **Hozzájárulok ahhoz**, hogy személyes adataimat, hozzátartozóim személyes adatait jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.
- **Kijelentem, hogy** a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása

.....
lakásban lakó nagykorú személyek aláírása

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

NYILATKOZAT

Egyedülállóság tényétől

Név:.....lakcím:

sám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az 1993. évi III. tv. 4. §. (1) bekezdésének l) pontja értelmében **egyedülálló vagyok.**

Házastársamtól/ élettársamtól(neve)

.....(szül. ideje) (lakcíme)

..... napjától külön élek, vele minden gazdasági és érzelmi kapcsolatam megszakadt, és élettársi kapcsolatban nem élek.

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATBAN KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.

.....

nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Nyilatkozat gyermektartásdíjról

Név:.....lakcím:

sám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek. Gyermektartásdíjban részesülök / nem részesülök (**Kérjük aláhúzással jelölni**)

Amennyiben részesülök, annak összege:Ft/gyermek/hó, azaz összesen: Ft/ hó.

Amennyiben nem részesülök, ennek oka:

Ercsi, 20... év hó nap

.....

FONTOS!

Minden esetben be kell nyújtani a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat, állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal erről szóló határozatának másolatát.

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

NYILATKOZAT

Havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező személy részére

Név:.....lakcím:.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban, és jelenleg havi rendszeres jövedelemmel, keresettel, álláskeresési járadékkal, álláskeresési segéllyel, aktív korúak ellátásával, egyéb rendszeres jövedelemmel (GYES, GYED, ápolási díj, nyugdíj, árvasági ellátás), megélhetésemet biztosító vagyonnal nem rendelkezem.

Ercsi,

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező személy részére

Név:.....lakcím:.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban, és jelenleg havi rendszeres jövedelemmel, keresettel, álláskeresési járadékkal, álláskeresési segéllyel, aktív korúak ellátásával, egyéb rendszeres jövedelemmel (GYES, GYED, ápolási díj, nyugdíj, árvasági ellátás), megélhetésemet biztosító vagyonnal nem rendelkezem.

Ercsi,

.....
nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező személy részére

Név:.....lakcím:.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban, és jelenleg havi rendszeres jövedelemmel, keresettel, álláskeresési járadékkal, aktív korúak ellátásával, álláskeresési segéllyel, egyéb rendszeres jövedelemmel (GYES, GYED, ápolási díj, nyugdíj, árvasági ellátás), megélhetésemet biztosító vagyonnal nem rendelkezem.

Ercsi,

.....
nyilatkozó aláírása

2451 Ercsi, Fő u. 20.

Telefon: 06/25/515-600, Fax: 06/25/515-601, e-mail: polghivatal@ercsi.hu