

**KÉRELEM szociális tüzelőanyag támogatásra**

1. Kérelmező neve:

2. Kérelmező lakóhelye:

3. Kérelmező tartózkodási helye:

4. Kérelmező születési helye:

5. Kérelmező születési ideje:

6. Kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:

| Név | Családi állapot | Születési idő | Rokoni kapcsolat |
|-----|-----------------|---------------|------------------|
|     |                 |               |                  |
|     |                 |               |                  |
|     |                 |               |                  |
|     |                 |               |                  |
|     |                 |               |                  |
|     |                 |               |                  |

**Kijelentem, hogy az alábbi szociális ellátásban részesülök ( a megfelelő aláhúzendő)**

a) települési támogatás,

b) támogatásban részesülök közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülök,

c) aktív korúak ellátása,

d) időskorúak járadéka,

e) halmozottan hátrányos helyzetű gyermek nevelése,

f) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök,

g) 3 vagy annál több vérszerinti, kiskorú gyermeket nevel,

h) rehabilitációs ellátásban részesül,

i) 57 év feletti nyugdíjas vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő és akinek a jövedelme nem haladja meg a nyugdíjminimum nyolcszorosát, azaz a 228.000 Ft-tot.

Alsótelekes, 2024.....

kérelmező aláírása