

Szociális tűzifa kérelem

Kérem, hogy az alábbi indokaim alapján részemre szociális tűzifát biztosítani szíveskedjenek.

.....

.....

.....

.....

Név:..... Lánykori név:.....

Szül. hely, idő:.....TAJ szám:

Anyja neve:.....Lakcíme:.....

A családhoz tartozó személyek adatai:

Név: szül.idő, hely: TAJ szám: Anyja neve:

.....

.....

.....

A lakás fűtési módja:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérelmemhez csatolom: időskorúak járadékát megállapító határozatot, fht határozatot, egyéb jövedelmet megállapító határozatot, továbbá munkaügyi központtól kapott egyéb ellátás igazolása.

Borsodgeszt, 20..... hónapján.

.....

kérelmező

Jövedelmi adatok (Forintban)

[illegible]

3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem:									
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások									
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíjak stb.)									
6.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)									
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem:									
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)									
9.	Összes bruttó jövedelem									
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12.	Munkavállalói járulék összege									
13.	A család havi nettójövedelme összesen (9(10-11/12))									

Egy főre jutó havi családi nettójövedelem: Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT – ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT – ban közölt adatok valóságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Borsodgeszt, 20..... hónapján.

.....
Az ellátást igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása