

**Kérelem
szociális tüzelőanyag támogatásra**

1. Kérelmező neve, TAJ száma:.....
2. Kérelmező lakóhelye:.....
3. Kérelmező tartózkodási helye:.....
4. Kérelmező születési helye és ideje:.....
5. Kérelmező édesanyja neve:.....
6. Kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:*

Név	Születési hely, idő, anyja neve:

7. Az alábbi szociális ellátásban részesülők:*

- a) települési támogatás ☐
- b) aktív korúak ellátása ☐
- c) időskorúak járadéka: ☐
- d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családban: ☐
- e) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők: ☐
- f) 3 vagy annál több kiskorú gyermeket nevel ☐
- g) rehabilitációs vagy rokkant ellátásban részesül ☐
- h) 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjas, jövedelme nem haladja meg a mindenkori nyugdíjminimum hatszorosát (28.500.-Ft x 6 = 171.000.-Ft) ☐

****(A megfelelő helyre tegyen X; vagy + jelet.)***

Izsófalva, 2020.

.....
kérelmező