

1. melléklet a 12/2019. (XI.26.) önkormányzati rendelethez

”

Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Címzetes Főjegyzője
Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda
cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefonszám: (06 95) 523106, 523129, 523130

Formanyomtatvány szociális célú tűzifa támogatás megállapításához

hatósá g tölti	az átvevő aláírása _____	Beérkezés _____ Postára adás _____	
	Alulírott		
(A)	a kérelmező személy neve: _____ születési neve : _____		
	születési helye: _____ város/község születési ideje: _____ TAJ-száma: _____		
	anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó		
	☐ Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.		
	tartózkodási helye: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó		
	☐ Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek.		
	levelezési címe: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó		
állampolgársága: _____, telefonszáma: _____			
kérem Sitke Község Önkormányzatát, hogy szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultságomat állapítsa meg, és Sitke Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelet 4. §-a alapján szociális rászorultságomra tekintettel _____ erdei m ³ mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.			
(B)	A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok		
	(Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)		
	Sorszám és megjegyzés**	Név	Születési hely, idő
	Anyja neve		
	1. a kérelmező		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
14.			
15.			

* Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége
** Megjegyzés különösen: a kérelmező házastársa, a kérelmező gyermeke, stb.

2. melléklet a 12/2019. (XI.26.) önkormányzati rendelethez

”

Átadás-átvételi elismervény 2 példányban töltendő ki!	
Alulírott _____ (a támogatásban részesült neve), _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hsz./hrs. ____ ép. ____ lph. ____ em. ____ ajtó alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon, ____ . év ____ hónap ____ . napon (az átvétel ideje) a fenti címemre szociális célú tűzifaként _____ erdei m³ keménylombos tűzifa átadása és átvétele megtörtént.	
Kelt: Sitke, ____ . év ____ hónap ____ . nap	
_____ Sitke Község Önkormányzata részéről, mint átadó aláírása	_____ a szociális célú tűzifa támogatásra jogosult személy, mint átvevő aláírása

”