1. melléklet a 11/2019.(X.8.)

 önkormányzati rendelethez

**Kérelem a 2019. évi szociális célú tűzifa támogatás megállapításához**

**1. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.2. Születési neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.3. Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.4. Születési helye, ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.5. Lakóhely:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_irányítószám \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_település

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_utca/út/tér\_\_\_\_\_\_\_házszám\_\_\_\_\_\_épület/lépcsőház\_\_\_\_\_\_emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_irányítószám \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_település

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_utca/út/tér\_\_\_\_\_\_\_házszám\_\_\_\_\_\_épület/lépcsőház\_\_\_\_\_\_\_emelet, ajtó

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.8. Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. 🞎 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. 🞎 EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. 🞎 bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. 🞎 menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név****(születési név)** | **Születési helye, ideje****(év,hó,nap)** | **Anyja neve** | **TAJ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**2. Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **A jövedelem típusa** | **Kérel-mező** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek** |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |

**A háztartás 1 főre jutó havi nettó jövedelmének összege: …………………..………..Ft**

 **3. Nyilatkozatok:**

3.1. A kérelemmel érintett lakás fűtése \*

1. csak gázzal
2. gázzal és vegyes tüzelésre alkalmas berendezéssel (kazán, kályha, stb.)
3. csak vegyes tüzelésű berendezéssel (kazán, kályha, stb.)

történik.

\*(A megfelelő rész aláhúzandó)

**3.2 Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

1. **életvitelszerűen** a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen **élek,**
2. **a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,**
3. Kijelentem, hogy a **szociális célú tűzifa** támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén, a döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szolgáltatott adatok és a nyilatkozatban foglaltak környezettanulmánnyal ellenőrizhetőek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tompa, 2019. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező aláírása háztartás nagykorú tagjának aláírása