

# 1. melléklet a 13/2018. (XI.28.) 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                     |                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| hatóság<br>g<br>tölti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | az átvevő aláírása _____                                                                                            | Beérkezés _____<br>Postára adás _____ |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Alulírott</b>                                                                                                    |                                       |                     |
| (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./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó                           |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.                                                      |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | tartózkodási helye: _____ város/község                                                                              |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | _____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó                           |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek.                                             |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | levelezési címe: _____ város/község                                                                                 |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | _____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó                           |                                       |                     |
| állampolgársága: _____, telefonszáma: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |                                       |                     |
| <p>kérem Porpác Község Önkormányzatát, hogy szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultságomat állapítsa meg, és Porpác Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelet 4. §-a alapján szociális rászorultságomra tekintettel _____ erdei m<sup>3</sup> mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.</p> |                                                                                                                     |                                       |                     |
| (B)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok</b>                                          |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>(Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)</i> |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sorszám és megjegyzés**                                                                                             | Név                                   | Születési hely, idő |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |                                       |                     |

