*Szociális tüzelőanyag támogatás helyi szabályairól szóló*

*7/2020(X. 01.) önkormányzati rendelet MELLÉKLETE*

Rákócziújfalu Községi Önkormányzat

5084 Rákócziújfalu, Rákóczi út 26.

**SZOCIÁLIS TÜZELŐANYAG-TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEMHEZ**

**ADATFELVÉTELI LAP**

**Kérelmező személyes adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:**  |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **TAJ szám:** |  |
| **Lakóhely:** |  |
| **Tartózkodási hely:** |  |

**Kérelmezővel közös háztartásban élők személyes adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név:** | **Születési hely, idő:** | **Anyja neve:** | **TAJ szám:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nyilatkozom, hogy a kérelmem benyújtását megelőző hónapban**

1.\* A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben rögzítettek szerint

* **aktívkorúak ellátásában vagy**
* **időskorúak járadékában részesülök.**

**2.\*** A gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény által szabályozottak szerint:

* **gyermeke(i)m részére a halmozottan hátrányos helyzet megállapításra került.**

Rákócziújfalu, 202\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**kérelmező aláírása**

\* *Megfelelő szövegrész aláhúzásával jelezze, hogy mely támogatási szempont szerint kívánja a támogatást igényelni!*