1. számú melléklet 5/2020.(X.19.) önkormányzati rendelet-tervezethez

***A kérelem benyújtható 2020. október 31 napjáig.***

**KÉRELEM**

**SZOCIÁLIS TŰZIFA TÁMOGATÁSHOZ**

**I. Az igénylő személyi adatai:**

Név:……………………………………………………………………………………………….

Születési név: ……………………………………………………………………………………..

Anyja neve:………………………………………………………………………………………..

Születési hely év, hó, nap:………………………………………………………………………...

Lakóhely: ..

Tartózkodási hely:…………………………………………Bejelentési idő:……………………..

Állampolgárság:…………………………Családi állapota: ……………………………………..

TAJ szám: Telefonszám:…………………………………

***A kérelmező családjában élők száma:……………fő***

**II. Az igénylővel közös háztartásban élők adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NÉV** | **ANYJA NEVE** | **SZÜLETÉSI HELY, IDŐ** | **ROKONSÁGI FOK** | **TAJ SZÁM** |
|  1 |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |  |

**III. Nyilatkozatok**

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen Kaposújlak községben élek.

Nyilatkozom, hogy fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódisága a szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatok szociális igazgatási eljárásban történő felhasználáshoz, kezeléséhez.

**Kijelentem, hogy a szociális tűzifa támogatás megállapítása ügyében a kérelemnek helyt adó döntés esetén fellebbezési jogomról**

**lemondok / nem mondok le.\***

(\*a megfelelő aláhúzandó!)

**A KÉRELEMHEZ JÖVEDELEMIGAZOLÁSOK CSATOLÁSA NEM SZÜKSÉGES, AZONBAN CSATOLNI KELL A RENDSZERES PÉNZELLÁTÁSSAL (aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka, ápolási díj) RENDELKEZŐK ESETÉBEN A PÉNZELLÁTÁS FOLYÓSÍTÁSÁNAK MEGÁLLAPÍTÓ HATÁROZATÁT!**

Kelt: ……………………………, 2020. ………………….hó………..nap

 ……………………………………..

 az igénylő aláírása