**10 /2017. (XI.2.) önkormányzati rendelet 1. számú melléklete**

**KÉRELEM**

**a 2017/2018. évi téli szociális tüzelőanyag (tűzifa) juttatására**

1. Kérelmező neve:………………………………………………………………………
2. Kérelmező lakóhelye:…………………………………………………………………
3. Kérelmező tartózkodási helye: ……………………………………………………….
4. Kérelmező születési helye, ideje:……………………………………………………..
5. Kérelmező anyja neve: ………………………………………………………………..
6. Kérelmező háztartásában élők neve , életkora

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Az alábbi szociális ellátásban részesülök:
2. aktív korúak ellátása,
3. idős korúak járadéka,
4. halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket(ket) nevelek
5. települési támogatásban részesülök, mégpedig:…………………………………..

……………………………………………………………………………………..

1. A fenti ellátásokban nem részesülök, de szociálisan rászoruló vagyok az alább indokok alapján:
2. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermeket(ket) nevelek,
3. tartósan közfoglalkoztatotti jogviszonyból származó jövedelemből élek, mégpedig:……………………………………………………………………………
4. egyéb okból, jövedelmi helyzet alapján:…………………………………………....

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

Mátranovák , 2017. ………………

kérelmező