1. melléklet a 7/2019. (VII.17.) önkormányzati rendelethez

**Kakasd Község Önkormányzata**

**7122 Kakasd, Rákóczi utca 285.**

Érkezett:

**K É R E L E M**

**tűzifa igényléséhez**

**Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!**

**Kérelmező neve**:

**Leánykori neve**:

**Születési helye:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ideje**:\_\_\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_nap

**Anyja neve**:

**TAJ-szám:**

**Állandó lakcíme**:

**Tartózkodási helye**:

Telefonszáma:

**Családi állapota**: Házas:  Élettárs: 

 Hajadon:  Nőtlen: 

 Elvált:  Különélő: 

 Özvegy: 

**Állampolgársága**:

**Kérelmező havi nettó átlagjövedelme**:

**Jövedelem megnevezése:**

**A lakás adatai, melyben a kérelmező életvitelszerűen lakik:**

………..m2 alapterületű, családi ház esetén …………….. m2 hasznos alapterületű

szobaszáma: …………..

**A lakás fűtés módja*:*** távfűtés, egyedi központi fűtés, gáz, szén, olaj, villany, fa

(a megfelelő aláhúzandó!)

**Lakáshasználat jogcíme**

⁭tulajdonos, vagy rokona ⁭önkormányzati lakásbérlő, vagy rokona ⁭albérlő

(a megfelelő aláhúzandó!)

**A lakás tulajdonosa**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tart-e albérlőt? Igen  Nem 

**A kérelmező háztartásában együtt élő személyek adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név (leánykori név):**  | Születési hely, Idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelemösszege megnevezése | Rokonsági fok akérelmezővel |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

(Jövedelem: munkabér, táppénz, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, özvegyi nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, őstermelői tevékenységből származó jövedelem, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj stb.)

**Nyilatkozat:**

Egyedülálló szülő vagyok Igen Nem

Magasabb összegű családi pótlékban részesülő nagykorú személy neve:

Fogyatékossági támogatásban részesülő nagykorú személy neve:

Magasabb összegű családi pótlékban részesülő kiskorú személy neve:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat az önkormányzat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján a fővárosi, megyei NAV útján ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján nyilvántartásba kerülnek.

Kakasd, 20.…..év…………..………….hó…….nap

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

 kérelmező aláírása