

1. sz. melléklet a szociális célú tüzelőanyag juttatásról szóló
8/2019. (X.03.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához

Alulírottszületési neve:.....

(szül.hely, idő: TAJ.száma:.....

anyja neve:.....) ...

Lakóhelye*:.....

Tartózkodási helye*:

Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni

Életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő rész aláhúzendó)

Állampolgársága: magyar - bevándorolt - letelepedett - hontalan - menekült jogállású
(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

A kérelmező családi állapota (a megfelelő választ kérjük a ☐-be x-el megjelölni.)

☐ egyedülálló

☐ házastársával/élettársával él együtt

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN** ÉLŐK ADATAI

1.		 év..... hó..... nap	
2.		 év..... hó..... nap	
3.		 év..... hó..... nap	
4.		 év..... hó..... nap	

5.		 év..... hó..... nap	
6.		 év..... hó..... nap	

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			1.	2.	3.	4.	5.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka, ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó, az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem)						
7.	Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem:Ft/hó.

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Közeli hozzátartozók:

1. a házastárs, az élettárs,
2. a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

A közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni.

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

aktív korúak ellátásában, időskorúak járadékában, lakhatási támogatásban részesülők,
gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű,

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közöltek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti

Kijelentem, hogy a szociális tűzifa támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok/nem mondok le.

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

Szakmár,

.....

2. sz. melléklet a szociális célú tüzelőanyag juttatásról szóló
8/2019. (X.03.) önkormányzati rendelethez

ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

..... (név)

Szakmár, utca

házsám alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon Szakmár
Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tüzelőanyag
juttatásról szóló .../...(...) önkormányzati rendelete alapján megállapított
természetbeni juttatáskénterdei m³ mennyiségű keménylombos
tűzifát átvettem.

Szakmár,

.....
átadó

.....
átvevő