1. melléklet a 1/2017.(I.19.) önkormányzati rendelethez

SZOCIÁLIS TŰZIFA IRÁNTI KÉRELEM

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve:............................................................................................................................................

Születési neve:………………….......................................................................…………………....……....

Születési hely:……………………………………idő:….....................................……………..….……..…

Anyja neve:……………………………………....Kérelmező családi állapota:……………….…………...

Lakóhely…………………………………………………………………………………………….………

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………………….....

Telefon (nem kötelező)…………………………….

**Nyilatkozat a kérelmező és a vele együtt elő családtagokról és jövedelmekről**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rokonságifok | Név | Születési hely | Szül.időév-hó-nap | Anyja neve | Jövedelme |
| Kérelmező |  |  |  |  |  |
| Házastárs/élettárs |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem:……………………….Ft/hó.

Nyilatkozom, hogy a rendelet 2.§ szerint: (aláhúzandó)

1. aktív korúak ellátására jogosult vagyok,
2. időskorúak járadékára jogosult vagyok
3. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelőnek minősülök.

Jelenleg nem részesülök szociális ellátásban, de

1. egyedül élő, illetve gyermekét egyedül nevelő vagyok, jövedelmem a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének a 250%-(71.250,-Ft) át nem haladja meg.
2. kettő vagy több együtt élő személy esetében a családomban az egy főre jutó havi jövedelmem a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének a 150%-át (42.750,-Ft) nem haladja meg.

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak, megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, (hozzátartozóim adatait) a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Zichyújfalu; ……………év……………….hó………..nap …………………………...

 Kérelmező aláírása

Csatolandó dokumentumok: jövedelemigazolások