*Melléklet az 1/2017. (I.10.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

**szociális célú tűzifa támogatás igényléséhez**

I. Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Születéskori év:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TAJ szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Családi állapot\*: nőtlen, hajadon, házas, bejegyzett élettárs, élettárs, elvált, elvált bejegyzett élettárs, özvegy,özvegy bejegyzett élettárs

Állampolgársága\*: magyar, vagy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme bevándorolt, letelepedett, menekült, vagy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhely (lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Bejelentett tartózkodási hely (lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Tényleges tartózkodási hely:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Telefonszám (nem kötelező megadni):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. A kérelmező családjában élő, személyek adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **TAJ szám** | **Jogcím** | **Bejelentett lakóhely** |
| **Születési hely, idő** | **(rokonsági fok)** | **Tartózkodási hely** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  |  |

**N Y I L A T K O Z A T**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

1. tüzelőanyag támogatásban részesültem / a családomban élő személy tüzelőanyag támogatásban részesült igen\* nem\*
2. lakásom részben vagy egészben fával fűthető igen\* nem\*
3. A II. pontban felsorol személyek közül a halmozottan hátrányos helyzetű a …… szám alatt felsorolt személy. A halmozottan hátrányos helyzetet megállapító határozat száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben, valamint a jövedelem- és vagyonnyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_nap.

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

 kérelmező aláírása