

1. sz. melléklet  
a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 1/2015.(I.15.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

..... (név) (szül. idő: .....)  
Demjén, ..... u. sz. alatti lakos kérem, hogy részemre Demjén Község Önkormányzata Képviselő-testületének a tűzifa vásárlási támogatásról szóló önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

Kérelmemhez az alábbi nyilatkozatot teszem *(válaszát aláhúzással, illetve a megfelelő szám beírásával adja meg!)*

Aktív korúak ellátásában részesülők	igen / nem
Időskorúak járadékában részesülők	igen / nem
Ápolási díjban részesülők	igen / nem
Egyedülállóként életvitelszerűen önálló háztartásban élek	igen / nem
Egyedül nevelem gyermeke(i)met	igen / nem
A háztartásomban élő 18 év alatti gyermekek száma	..... fő
A háztartásomban élő nyugdíjasok száma	..... fő
A háztartásomban élő súlyos fogyatékos személyek száma	..... fő
A háztartásomban élő rokkant személyek száma	..... fő

Tudomásul veszem, hogy:

- amennyiben kérelmemben **valótlan nyilatkozatot** teszek, a támogatásra jogosultságomat elveszítem,
- **a fenti nyilatkozat valóságtartalmát az Önkormányzat jogosult ellenőrizni,**
- ha a támogatásként kiszállított **tűzifa egy részét vagy egészét eladom,** a támogatásként megállapított tűzifamennyiség árát és a kiszállított mennyiségre jutó szállítási költséget **egy összegben köteles vagyok visszafizetni** az Önkormányzatnak az erre kötelezést tartalmazó határozat jogerőre emelkedését követő három napon belül.

Demjén, 2015. január hó ... nap

.....  
Kérelmező

**A KÉRELMEKNEK AZ ÖNKORMÁNYZATHOZ BEÉRKEZÉSI HATÁRIDEJE  
2015. január 21.!**  
**A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ!**