1. számú melléklet

**KÉRELEM**

**Szociális célú tűzifa támogatás megállapításához**

*I. Személyi adatok*

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

|  |
| --- |
| Neve:............................................................................................................................................................. |
| Születési neve: ............................................................................................................................................ |
| Anyja neve: .................................................................................................................................................. |
| Születés helye, ideje: .................................................................................................................................. |
| Lakóhely: \_ \_ \_ \_ irányítószám ................................................................................................... település ...........................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
| Tartózkodási hely: \_ \_ \_ \_ irányítószám ................................................................................. település ............................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
|  |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Telefonszám (nem kötelező megadni): .................................................................................................. |
| E-mail cím (nem kötelező megadni): ………………………………………………………………..... |
|  |
| 2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ………… fő |

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név | Születési helye, ideje | Anyja neve |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*II. Jövedelmi adatok*

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A. | B. | C. | | | | |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

*III. Lakásviszonyok*

|  |
| --- |
| A támogatással érintett lakás nagysága: …………..m2 |
|  |
| A lakásban tartózkodás jogcíme: ……………………………………………………….. |
|  |
| *IV. Nyilatkozatok* |
| 1.    A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):  .............................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................. |
|  |
| 2.    Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
| - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), |
| - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |

Dátum: ............*.*...................................

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................... kérelmező aláírása | .......................................................................... a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  |  |
| \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik. | |