1. melléklet

a 9/2018. (X.25.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**szociális célú szén kiegészítő támogatás igénylésére**

**1.** Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………..

**2.** Kérelmező lakóhelye: ………………………………………………………………………..

**3.** Kérelmező tartózkodási helye: ……………………………………………………………….

**4.** Kérelmező születési helye és ideje: …………………………………………………………..

**5.** Kérelmező édesanyja neve: …………………………………………………………………..

**6.** Kérelmező és a kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai: \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| név | lakcím | jövedelem |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.** Az alábbi szociális ellátásban részesülök (a megfelelő aláhúzandó): \*\*

a) aktív korúak ellátása,

b) időskorúak járadéka,

c) egyik sem.

**8.** Ezúton nyilatkozom, hogy a gyermekvédelmi és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozottak szerint halmozottan hátrányos helyzetű gyermek (a megfelelő aláhúzandó)

van a családban / nincs a családban.

**9.** Ezúton nyilatkozom, hogy széntüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel (a megfelelő aláhúzandó)

rendelkezem / nem rendelkezem.

Dátum: …………………………

 ……….…………………….

 kérelmező

\* A kérelemhez csatolni szükséges a jövedelmet igazoló okiratot, postai szelvényt, nyilatkozatot.

\*\* A kérelemhez csatolni szükséges az ellátást igazoló határozat másolatát.