1. számú melléklet

**KÉRELEM**

**a szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapítására**

**/ Benyújtható Tiszasasi Közös Önkormányzati Hivatal Szociális Irodájában**

**2020. november hó 19. napjától 2020. december hó 15. napjáig /**

|  |
| --- |
|  |
| ***1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:*** |
| 1.1. Neve:  ....................................................................................................................................................... |
| 1.2. Születési neve:  ....................................................................................................................................................... |
| 1. 3. Anyja neve:  ...................................................................................................................................................... |
| 1. 4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):  ....................................................................................................................................................... |
| 1.5. Lakóhelye:  ……………........ település ..........................................................utca/út/tér .............. házszám |
|  |
|  |
| ***2. Kijelentem, hogy a 2020. év október hónapjában***    *a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerinti*  *aa) aktív korúak ellátására,*  *ab) időskorúak járadékára,*  *ac) tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására települési támogatásra (különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásra) vagyok jogosult*    *b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek, vagy*  *c) háztartásomban 3 vagy annál több kiskorú gyermeket nevelek.*  ***A 2. pontnál a megfelelőt jogosultsági feltételt vagy feltételeket aláhúzással szükséges jelölni!***  ***Az aa.) és az ab.) pontban foglalt jogosultsági feltétel alapján benyújtott kérelemhez, mellékelni kell a jogosultságra szóló igazolást.*** |

***3. A kérelmezővel közös háztartásában életvitelszerűen ott lakó, bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek személyi adatai:***

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

***4.******Kijelentem, hogy a háztartásomban feltüntetett személyek közül a 2020. év október hónapjában volt olyan***

*a) aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerinti*

*aa) aktív korúak ellátására jogosult, ha igen akkor e személyek száma: ………fő*

*ab) időskorúak járadékára jogosult, ha igen akkor e személyek száma: ………fő*

*ac) tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására települési támogatásra (e támogatásban részesülők közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők) jogosult, ha igen akkor e személyek száma: ………fő*

*b) aki a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel, ha igen akkora gyermekek száma: ………fő*

*c) aki a háztartásomban 3 vagy annál több kiskorú gyermeket nevel, ha igen akkor e személyek száma: ………fő*

|  |
| --- |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a) életvitelszerűen a kérelemben megjelölt lakcímen élek, |
| b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,  c) a tüzelőanyagot saját háztartásomban fűtés céljára használom fel.  Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.  A kérelmező a kérelme benyújtásával hozzájárul ahhoz, hogy a kérelmében foglaltak valódiságának ellenőrzésére háztartásában környezettanulmány végezhető. |
| Ha a kérelmező vagy a kérelmező háztartásában feltüntetett személy közül valaki időskorúak járadékára jogosult, akkor ezt a jogosultságot a kérelem beadásával egyidejűleg igazolni szükséges |
| Dátum: ……………………………….  ……………………………………………………  kérelmező aláírása  ………………………………………………………………………………………………………………………  a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |