1. melléklet az 8/2015. (XI.25.) önkormányzati rendelethez

Iktatószám: ..................................................

**Kérelem**

**szociális célú tüzelőanyag támogatás igényléséhez**

**I. Kérelmező:**

Neve: .

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye: .

A kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók száma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | Rokoni kapcsolat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. A szociális célú tűzifa támogatásra jogosult vagyok, mert: \***

[ ] aktív korúak ellátására vagyok jogosult; a megállapító határozat száma:

jogosultság kezdete:

[ ] időskorúak járadékára vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:

jogosultság kezdete:

[ ] lakásfenntartási támogatásra vagyok jogosult; a megállapító határozat száma:

jogosultság kezdete:

[ ] halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek; megállapító határozat száma:

jogosultság kezdete:

**III. Nyilatkozatok:**

Kijelentem, hogy háztartásom tűzifával is fűthető.

Kijelentem, hogy e rendelet 23.§ (5) bekezdésében meghatározott kizáró ok nem áll fenn.

*\*(A megfelelő aláhúzandó és kitöltendő.)*

Dátum: ................................................

……………………………………

Kérelmező