

1. melléklet a 15/2016.(XI. 29.) önkormányzati rendelethez

Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Címzetes Főjegyzője Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefonszám: (06 95) 523106, 523129, 523130																																																																			
Formanyomtatvány szociális célú tűzifa támogatás megállapításához																																																																			
hatósá g töl ti	az átvevő aláírása _____		Beérkezés _____ Postára adás _____																																																																
	Alulírott a kérelmező személy neve: _____ születési neve : _____ születési helye: _____ város/község születési ideje: _____ TAJ-száma: _____ anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ___hsz./hrszt. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó ☐ Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek. tartózkodási helye: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ___hsz./hrszt. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó ☐ Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek. levelezési címe: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ___hsz./hrszt. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó állampolgársága: _____, telefonszáma: _____ kérem Porpác Község Önkormányzatát, hogy szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultságomat állapítsa meg, és Porpác Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelet 4. §-a alapján szociális rászorultságomra tekintettel _____ erdei m³ mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.																																																																		
(B)	A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok <i>(Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)</i> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sorszám és megjegyzés**</th> <th>Név</th> <th>Születési hely, idő</th> <th>Anyja neve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. a kérelmező</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> * Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége ** Megjegyzés különösen: a kérelmező házastársa, a kérelmező gyermeke, stb.			Sorszám és megjegyzés**	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	1. a kérelmező				2.				3.				4.				5.				6.				7.				8.				9.				10.				11.				12.				13.				14.				15.			
	Sorszám és megjegyzés**	Név	Születési hely, idő	Anyja neve																																																															
	1. a kérelmező																																																																		
	2.																																																																		
	3.																																																																		
	4.																																																																		
	5.																																																																		
	6.																																																																		
	7.																																																																		
	8.																																																																		
	9.																																																																		
	10.																																																																		
	11.																																																																		
	12.																																																																		
	13.																																																																		
	14.																																																																		
15.																																																																			

[illegible]

2. melléklet a 15/2016.(XI. 29.) önkormányzati rendelethez

Átadás-átvételi elismervény 2 példányban töltendő ki!	
Alulírott _____ (a támogatásban részesült neve), _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hsz./hrs. ____ ép. ____ lph. ____ em. ____ ajtó alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon, ____ . év ____ hónap ____ . napon (az átvétel ideje) a fenti címemre szociális célú tűzifaként _____ erdei m³ keménylombos tűzifa átadása és átvétele megtörtént.	
Kelt: Porpác, ____ . év ____ hónap ____ . nap	
_____ Porpác Község Önkormányzata részéről, mint átadó aláírása	_____ a szociális célú tűzifa támogatásra jogosult személy, mint átvevő aláírása