Ikt.sz : • 1. melléklet a 5/2020. (X. 20.) önkormányzati rendelethez

A kérelem benyújtható: 2020. november 23-ig.

**SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA IRÁNTI KÉRELEM**

Személyi adatok

**Kérelmező**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Családi állapota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatainak felsorolása:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Név | Születési hely, idő | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. házastársa,  élettársa |  |  |  |  |
| 2. egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik) |  |  |  |  |
| 3. gyermekei |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jövedelmi adatok

*(csatolt igazolások alapján az ügyintéző tölti ki)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munka-végzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozás-ból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányász-járadék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szoci-ális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó tá-mogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által fo-lyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jöve-delmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |

Családban az egy főre jutó jövedelem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ügyintéző tölti ki!)

Kérem, hogy részemre, és a velem együtt élők részére tűzifa támogatást szíveskedjenek megállapítani az alábbiakra tekintettel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az alábbi nyilatkozatok közül a megfelelőt kérjük bekarikázni!

1. Nyilatkozom, hogy az alábbi ellátások valamelyikében részesülök:

1. aktív korúak ellátása
2. időskorúak járadéka
3. települési támogatás keretében nyújtott lakásfenntartási támogatás

2. Nyilatkozom, hogy családomban halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek és otthonomban a fűtés fával történik.

Nyilatkozom arról, hogy kérelmem pozitív elbírálása esetén, fellebbezési jogomról lemondok.

(*Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

A kérelemmel egyidejűleg benyújtandó mellékletek:

 - jövedelem igazolások,

 - amennyiben időskorúak járadékában részesül, az erről szóló igazolás másolata

Péterhida, 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kérelmező aláírása