1. számú melléklet Ikrény Község Önkormányzat Képviselő-testületének 7/2019. (IX.19.) önkormányzati rendeletéhez

K É R E L E M

szociális célú tűzifa támogatás iránt

Alulírott_____(név)
_____ (szül. hely., idő),
_____ (anyja neve) 9141 Ikrény,
_____ út _____sz. alatti lakos

k é r e m,

hogy részemre Ikrény Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 7/2019. (IX.19.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként **szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani**.

A tűzifa támogatásra azért vagyok jogosult az önkormányzati rendelet alapján, mert: [1]

a) családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **250%-át,**
b) egyedülálló vagyok és havi jövedelmem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **350 %-át,**
c) gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelmem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **350 %-át**.

Nyilatkozom, hogy Szoctv. alapján[2]

a. aktív korúak ellátására,
b. időskorúak járadékára,
c. települési támogatásra vagyok jogosult,
d. Gyvt. alapján halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek a családomban.

[1] **A megfelelő rész aláhúzandó.**
[2] **A megfelelő rész aláhúzandó.**

A kérelmező családjában élők felsorolása:

Kérelmező családjában/háztartásában élők felsorolása						
Név és születési név	**Anyja neve**	**Születési hely, idő**	**Rokoni kapcsolat**	**TAJ szám**	**Lakóhely**	**Tartózkodási hely**

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy fenti nyilatkozatom a valóságnak megfelel, továbbá, hogy

- a lakásom teljesen vagy részben fával fűthető és
- a támogatást arra a lakásra kérem, melyben életvitelszerűen élek.

Ikrény,……

_____

kérelmező