

1. melléklet a 10/2018. (IX.26.) 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

hatóság g tölti	az átvevő aláírása _____	Beérkezés _____ Postára adás _____																																																																
(A)	<p style="text-align: center;">Alulírott</p> <p>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 <input type="checkbox"/> Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek. tartózkodási helye: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ___hsz./hrszt. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó <input type="checkbox"/> Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek. levelezési címe: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ___hsz./hrszt. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó állampolgársága: _____, telefonszáma: _____</p> <p style="text-align: center;">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 _____ m³ mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.</p>																																																																	
(B)	<p>A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok (Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Sorszám és megjegyzés**</th> <th style="width: 30%;">Név</th> <th style="width: 20%;">Születési hely, idő</th> <th style="width: 25%;">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> <p><small>* Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége ** Megjegyzés különösen: a kérelmező házastársa, a kérelmező gyermeke, stb.</small></p>		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.																																																																		

A szociális rászorultság feltételének a fennállásáról az alábbi nyilatkozatot teszem.
(A megfelelőt 'X' jellel jelölje!)

(C) Kijelentem, hogy

Aktív korúak ellátására vagyok jogosult.

Lakásfenntartási települési támogatásra vagyok jogosult.

A családban halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek.

A 65. életévet betöltött egyedülálló személy vagyok.

Közfoglalkoztatott vagyok.

Nyilatkozat a háztartás tagjainak jövedelméről *(A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)*

Sorszám a (B) rovatból	H A V I J Ö V E D E L M E (forint)			Összesen (forint)
	Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)	Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga	Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga	
I.				
ÖSSZESEN:				

Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevéről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítható időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül, kérek / nem kérek.

A kérelemnek teljes egészében helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem kívánok lemondani. Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.

(E) _____

a kérelmező aláírása

nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása nagykorú személy aláírása