|  |
| --- |
| Érkeztetve: 201\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Érkeztetési szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Iktatóbélyegző helye:

|  |
| --- |
|  |

Kérelmet **postai úton**, vagy **személyesen** az alábbi címen nyújthat be:

**Borsodsziráki Közös Önkormányzati Hivatal**

**3796.Borsodszirák, Fő út 35.**

**Ügyfélfogadás** (munkanapokon):

hétfő 8:00 – 12:00 és 13:00 - 16:00

szerda 8:00 – 12:00 és 13:00 - 17:00

péntek 8:00 – 12:00

**KÉRELEM**

SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA

biztosítása iránt

1. ***Személyi adatok***

1. A kérelmező személyi adatai:

Kérelmező neve:

Születési neve:

Születésének helye:

időpontja:

Anyja születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága: □ magyar, egyéb:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Családi állapota: □ egyedülélő □ házastársi / élettársi kapcsolatban élő

Büntetőjogi felelősségem tudatában és cselekvőképességem birtokában kijelentem, hogy

* az általam lakott lakást (lakóházat) **vegyes (szén, fa) tüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel fűtöm**
* a kérelem benyújtásának időpontjában **települési támogatásra vagyok jogosult**

**(határozat száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

* \***kérelmező**: életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek
* \***házastárs/élettárs**: életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek
* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
* **hozzájárulok az alábbi iratok Hivatal általi beszerzéséhez:**

*1. .............................................................................................................................................................*

*2. .............................................................................................................................................................*

(\* A nyilatkozat ezen részét csak abban az esetben jelölje, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

1. A családban a kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ............. fő
2. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók (családtagok) adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | neve | születésének helye és ideje | anyja születési neve |
| 2 | házastárs/élettárs |  |  |  |
| 3 | gyermek(ek) |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 | egyéb rokon,  akinek eltartásáról a  kérelmező gondoskodik |  |  |  |  |

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv a nyilvántartásában kezelt adatokkal történő egyeztetéssel, ill. helyszíni szemle során környezettanulmány felvételével ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Borsodszirák,20…………………………………………..

…………………………………………………………. ………………………………………………………………….

kérelmező/törvényes képviselő aláírása kérelmező házastársa/élettársa aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ

1. Személyi adatok

**egyedülélő**: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

**háztartás**: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező

személyek közössége;

**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége; **közeli hozzátartozó**:

     da)a házastárs, az élettárs,

     db)a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

dc)korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

     dd)a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;