1. melléket a 11/2020.(X.21.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához

#### Kérelmező neve:………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………….

#### Szül.helye, ideje: ……………………………………………………………………………….

#### Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………….

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………..

A kérelmező családi körülménye:

 egyedül élő  nem egyedül élő

#### A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: ......... fő

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Közeli hozzátartozó neve | Családi kapcsolat | Születési év, hó, nap | Megjegyzés\* |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |

A kérelmező:

  aktívkorúak ellátására jogosult,

  időskorúak járadékában részesül

  lakhatással összefüggő települési támogatásra jogosult,

  halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel.

A kérelmező és a vele egy háztartásban élő házastársának (élettársának), valamint gyermekeinek a jövedelmi adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  A jövedelem típusa |  Kérelmező |  Házastárs(élettárs) |  Gyermekek |
|  1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
|  3. Alkalmi munkavégzésből származó |   |   |   |   |   |   |
|  4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
|  5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  7. Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  8. Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

**Egy főre jutó havi jövedelem:…………………..Ft**

# Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Nyilatkozom, hogy a lakás fűtését, vagy részben történő fűtését fatüzelésre alkalmas tüzelő berendezéssel biztosítom.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kötegyán, 2020. év ……………….. hónap……nap

  ….…………………………

 kérelmező

Csatolandó dokumentumok:

- jövedelemigazolások

2. melléklet a 11/2020. (X.21.) önkormányzati rendelethez

**Átvételi elismervény**

Alulírott .......................................................................................................................... (név)

Kötegyán,...................................................................................utca…………szám alatti lakos **aláírásommal elismerem**, hogy a mai napon Kötegyán Község Önkormányzata Képviselő - testületének a szociális célú tüzelőanyag támogatás helyi szabályairól szóló ……/2020. (X…..) önkormányzati rendelete *(a továbbiakban: Ör.)* alapján megállapított természetbeni juttatásként:

….. erdei m3 mennyiségű tűzifát

átvettem.

**Kijelentem,** hogy a szociális célú tűzifát saját háztartásomban használom fel, azt másnak nem értékesítem.

Tudomásul veszem, amennyiben az Ör. előírásait megszegem, úgy köteles vagyok tűzifa esetében 16.000,- Ft + ÁFA/erdei m3, és a kiszállítás költségét az önkormányzatnak megfizetni.

Kötegyán, 2020. ......................................... hó ......... nap

 átadó átvevő

Készült 2 példányban

1 pld. átvevő példánya

1 pld. átadó önkormányzat példánya