*1. függelék az önkormányzat 7/2020. (X. 22.) Ör-hez*

**Kérelem**

**Alulírott kérem Rétközberencs Község Önkormányzatának Képviselő-testületét, hogy a 7/2020. (X. 22.) ÖR alapján szociális célú tüzelő támogatásban részesítsen.**

**Kérelmező neve**:…................................................................... Születési név:..........................................................................

Születési hely : ….......................................................................Születési idő : …........................TAJ szám: ………..............

Anyja neve : ….......................................……………...……….Családi állapot: ......................................................................

Jövedelme : …............................................................................Egyéb jövedelme:...................................................................

Állandó lakóhely: Rétközberencs, …………………..………………. út …………..szám

Tartózkodási hely: Rétközberencs, ……………………….....……… út……...……szám

**Kijelentem, hogy a fent megjelölt lakcímen rendelkezem vegyestüzelésre alkalmas tüzelőberendezéssel.**

**………………………………………….**

kérelmező aláírása

A szociálistüzelő megállapítást az alábbi jogosultsági feltétel fennállása miatt kérem:

1. lakhatási támogatásra jogosultságom

2. aktív korúak ellátására jogosultságom, vagy

3. időskorúak járadékára jogosultságomra tekintettel, vagy

4. a családomban halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek,

5. e) nyugdíjban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül, vagy

6. településen élő 60 éven felüli lakos vagyok.

7. Egy főre jutó jövedelmem nem éri el a 142.500 F-ot.

Házastárs (élettárs) neve : ...............................................………..Születési név : ……...........................................................

Születési hely : ...................................................Születési idő : .........................................Taj szám: .....................................

Anyja neve : ............................................. Jövedelme : .............………………..Egyéb jövedelme:.......................................

**Kérelmező közös háztartásában lévő személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ssz.** | **Neve:** | **Szül. hely:** | **Szül. idő:** | **TAJ száma** | **Ellátás összege** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| Összes jövedelem: …………………. A háztartás létszáma:……………fő Egy főre jutó jövedelem: ….………………………….. |

**A kérelemhez csatolni kell a közös háztartásban együtt élők jövedelméről igazolást, a családi pótlék szelvényt, nyugdíjszelvényt, stb.**

**Az eljárás megindításáról értesítést nem kérek.**

***Rétközberencs, 2020. ....................................... .......................................................***

 ***kérelmező aláírása***

1 Amennyiben Rétközberencs községben tartózkodási hellyel is rendelkezik.