*Melléklet a 9/2016. (X.18.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem – nyilatkozat természetben nyújtott szociális célú tűzifa támogatáshoz**

1.1 az igénylő neve: .…………………………………………….................................................................

1.2 leánykori név: .........................................................................................................................................

1.3 anyja neve: ..............................................................................................................................................

1.4 születési helye, ideje: ..............................................................................................................................

1.5 Lakóhelyének címe: ................................................................................................................................

1.6 Telefonszáma: .........................................................................................................................................

1.7 TAJ száma: ............................................................................................................................................

1.8. rendszeres havi jövedelmének forrása: ..................................................................................................

1.9 rendszeres havi jövedelmének összege: .................................................................................................

2. A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési ideje | rokonsági foka | foglalkozása | jövedelme |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ................................. Ft/hó.

4. A kérelem rövid indokolása:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. A kérelmező az alábbi ellátásokban részesül: (értelemszerűen aláhúzandó!)

- aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka, lakhatáshoz kapcsolódó települési támogatás,

- a Gyvt. szerinti halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család

Kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az általam indított ügyben az ügyiktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, valamint annak elérhetőségéről értesítést: kérek – nem kérek

Bőny,..........év......................hó................nap

......................................................

igénylő aláírása