Melléklet

a 11/2016. (XII. 2.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához

Segélykérő neve: ………………………………………………………………………………..

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

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

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………

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

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

Telefonszáma (nem kötelező megadni): ………………………………………………………

A kérelmező családi körülménye:

O egyedül élő

O nem egyedül élő

O gyermekét egyedül nevelő

O halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

A kérelmező szociális körülménye:

O aktív korúak ellátásában részesül

O időskorúak járadékában részesül

O lakhatási célú települési támogatásban részesül

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ……….. fő.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | Családi kapcsolat | Születési év, hó, nap | Megjegyzés\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A kérelmező és a vele egy háztartásban élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | |
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból  származó |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill.  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 |  |  |  |  |  |

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és háztartásomban lakó más személy ilyen támogatás nem igényelt.

Szedres, ……. év ……………hónap ….. nap

kérelmező