1. sz. melléklet a 8/2019. (IX.27.) önkormányzati rendelethez

A kérelem benyújtható: 2020.02.10-ig.

**Kérelem**

**szociális tűzifa igénylésére**

**1. Kérelmező személyi adatai:**

Neve: ………………………………………………………………………………………......................................

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

Születési helye, ideje: …………………………………………….. 19……..év………………….…hó…….…nap

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

Lakóhelye: …………………………………………………………………………………………………………..

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): .……………………………………………………………….

**2. Kérelmező családi körülménye**: egyedül élő/egyedülálló - házastársával/élettársával él

Családtagok adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Neve: | Születési helye, ideje: | Anyja neve: | TAJ száma: | Hozzátartozói minőség: | Foglalkozása, munkahelye: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Család jövedelme:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jövedelem típusa | Kérelmező jövedelme | Házastárs/élettárs jövedelme | Kérelmező egyéb családtagjainak jövedelme | | | | Összesen (Ft) |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból származó nettó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |
| Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |  |  |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (Gyes, Gyed, Gyet, csp, tartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |
| Család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj) |  |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: …………………………Ft/hó

**3. Az alábbi szociális ellátásban részesülök** (kérjük jelölje be a megfelelőt!):

1. aktív korúak támogatása, megállapító határozat száma:…………………………….

2. időskorúak támogatása, megállapító határozat száma:………………………………

3. lakhatáshoz kapcsolódó települési támogatás, megállapító határozat száma:………………………………….

4. halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család, megállapító határozat száma:…………………………………………

A fenti ellátásokban nem részesülök, de szociálisan rászoruló vagyok az alábbi indok alapján: családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj összegének 150 %-át (42.750,- Ft), egyedül élő/egyedülálló esetén az öregségi nyugdíj összegének 200 %-át (57.000,- Ft). (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Szigetújfalu, ……… év ………… hó …… nap

……………………………………….

kérelmező