1. melléklet a 12/2020. (IX. 30.) önkormányzati rendelethez

### SZOCIÁLIS TŰZIFA IRÁNTI KÉRELEM

**Kérelmező neve:** ………………………………………………………………………………

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

Anyja neve: …………………………………………. Családi állapota:……………………..

Születési helye: …………………………………. Ideje: ………..év……..…….hó……….nap

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): …………………………

**Lakóhelye:** …………………. (ir. szám) …………………………………..… (település), ...…..….........…………………………………. út/utca/tér/köz …..…… szám

**Tartózkodási helye:** …………………. (ir. szám) …………………………………..… (település), ...…..….........…………………………………. út/utca/tér/köz …..…… szám

## Kijelentem, hogy életvitelszerűen: lakóhelyemen

 tartózkodási helyemen tartózkodom.

**A szociális tűzifára jogosult vagyok, mert megfelelek az alábbi feltételnek\*:**

**a)** rendszeres települési támogatásra jogosult, vagy

**b)** aktív korúak ellátásában, vagy

**c)** rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy

**d)** családjában halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel, vagy

**e)** időskorúak járadékában részesül, vagy

**f)** egészségkárosodására tekintettel részesül ellátásban és a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 250 %-át, vagy

**g)** 70 éven felüli egyedül élő személy, és jövedelmének havi összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 300 %-át, vagy

**h)** háztartásában az egy főre jutó jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 200%-át.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a lakcímemen fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel\***

 **rendelkezem nem rendelkezem**

**Kérelmezővel együtt élők adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*A megfelelőt kérjük aláhúzni, vagy bekarikázni!

**Kérelmező és a vele együtt élők jövedelme(i):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | **A kérelmező jövedelme** | **Házastárs (élettárs) jövedelme** | **Gyermek(ek) jövedelme** | **Együtt élő egyéb személyek jövedelme** |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem |  |  |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési ellátás, aktív korúak ellátása stb.) |  |  |  |  |
| Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) |  |  |  |  |
| Összes nettó jövedelem |  |  |  |  |

**A kérelmező és a vele egy háztartásban élők összjövedelme: ………………………Ft**

**Egy főre jutó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban: …………………….. Ft**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatóságról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóhatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatokat a szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

**Kelt: ………………………….., ……… év …………. hó ……… nap**

…………………………………………

kérelmező aláírása