

1. melléklet a 10/2015. (IX. 29.) önkormányzati rendelethez

Kérelem szociális tüzelőanyag támogatáshoz

Név: _____

Születési név: _____

Születés helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

TAJ száma: _____

Állampolgársága: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma (nem kötelező megadni) _____

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:

Név: Születési hely, idő: Foglalkozás:

1.) _____

2.) _____

3.) _____

4.) _____

5.) _____

Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartók
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó		
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
Egyéb jövedelem		
Összes jövedelem		

A lakás címe, amelyre a támogatást igényli: _____

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy fentiekben igazolt jövedelmen kívül más jövedelemmel nem rendelkezem, fenti című lakásban családommal életvitelszerűen élek, a lakás vegyes tüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezik.

Tokaj, 2015. .

kérelmező