***Kérelem***

***tűzifa kedvezményes tűzifa támogatáshoz 2020.***

Név: ….......................................................................................................................................

Születési név: …............................................................................................................................

Születési helye, ideje: …..............................................................................................................

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

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

Állampolgársága: …......................................................................................................................

Lakhelye: …..................................................................................................................................

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

Folyószámla-száma: ….................................................................................................................

Telefonszáma:……………………………………….…..............................................................

***A háztartásban élő személyek:***

 Név: Születési hely, idő: Foglalkozás:

*(1)* ................................................................................................................................................

*(2)* ................................................................................................................................................

*(3)* ................................................................................................................................................

*(4)* ................................................................................................................................................

*(5) ................................................................................................................................................*

*(6) ................................................................................................................................................*

*(7) ................................................................................................................................................*

*(8) ................................................................................................................................................*

***Jövedelmi adatok***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A. | B. | C. |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

**Csatolja a kérelemhez a bankszámlakivonatot, jövedelemigazolást, nyugdíjszelvényt, munkanélküli esetén az ellátás utolsó havi összeg igazolása.**

Nyilatkozom, hogy Belvárdgyula Község Önkormányzatánál az alábbi rendszeres pénzellátásban részesülök, (vagy a háztartásomban élő hozzátartozóm részesül).

***A megfelelő választ aláhúzva, több ellátás is aláhúzható.***

* aktív korú ellátott
* időskorúak járadéka
* települési támogatás
* halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család

**Nyilatkozom egyben, hogy háztartásomban fatüzelésre alkalmas fűtésrendszert használok.**

**Nyilatkozom, hogy a szociális tűzifa más részére el nem adhatóm.**

Dátum:…................................................. ........................................................

 aláírás

|  |
| --- |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról 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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

Dátum:…................................................. ........................................................

 aláírás