

Tiszatenyői Közös Önkormányzati Hivatal
Kuncsorbai Kirendeltsége
5412 Kuncsorba, Dózsa György út 26.
Tel.:56/590-380, e-mail.:csorbaph@t-online.hu

Iktatószám: 02/...../2019.

Ea.:Mészáros Marietta

Beadási határidő: 2019. december 13.

A határidő elmulasztása jogvesztő.

ADATFELVÉTELI LAP
SZOCIÁLIS TÜZELŐANYAG-TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEMHEZ
Kérelmező személyes adatai:

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
TAJ szám:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	

Kérelmezővel közös háztartásban élők személyes adatai:

(az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel rendelkező vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek adatai)

Név:	Születési hely, idő:	Anyja neve:	TAJ szám:

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban (2019. november hó)

1.* A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben rögzítettek szerint

- aktívkorúak ellátásában
- időskorúak járadékában
- lakhatáshoz kapcsolódó települési támogatásban részesülök

2.*A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény által szabályozottak szerint:

- ### 3.*A becsatolt igazolások alapján

4. Nyilatkozom, hogy a használatomban lévő, széntüzelésre alkalmas berendezéssel rendelkezem.

Amennyiben széntüzelésre alkalmas berendezéssel nem rendelkezem, köteles vagyok a természetben nyújtott támogatást az önkormányzat részére visszaszolgáltatni, vagy annak az értékét visszafizetni.

.....

kérelmező aláírása

***Megfelelő szövegrész aláhúzásával jelezze, hogy mely támogatási szempont szerint kívánja a támogatást igényelni.**