* 1. **melléklet a 12/2019.(X.31.) önkormányzati rendelethez**

***A kérelmet 2019. november 15. napjáig lehet benyújtani!***

**K É R E L E M**

**szociális tűzifa támogatás megállapítására**

Kérelmező neve:...........................................................................................................................

Kérelmező anyja neve:..................................................................................................................

Kérelmező lakóhelye: 3395. Demjén, …………..........................................................................
Kérelmező TAJ száma:…………………………………………………………………………

Kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem összege: ……………………………..

Nyilatkozom, hogy fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel, a fenti lakásban:

**rendelkezem / nem rendelkezem***(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

Nyilatkozom, hogy az alábbi szociális ellátások valamelyikében részesülök:

* 1. aktív korúak ellátásában,
	2. időskorúak járadékában,
	3. települési lakhatási támogatásban,
	4. települési támogatásban,
	5. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családban élek.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

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

Hozzájárulok, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a kérelem elbírálására jogosult szerv ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a fatüzelésére alkalmas fűtőberendezésemet, a kérelem elbírálására jogosult, Demjén Község Önkormányzata ellenőrzi.

**Jövedelemnyilatkozat**

**A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Születési hely, idő** | **Foglalkozása** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

***A jövedelem típusa Kérelmező A családban élő közeli hozzátartozók***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 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 családban az egy főre jutó jövedelem összege: |  |  |

*Demjén, 2019.……................ hó …. nap*

...............................................................

 kérelmező