|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. melléklet a 10/2015.(XI.02.) önkormányzati rendelethez  **SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA IGÉNYLŐLAP**   1. **Személyi adatok**   1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:  Neve (születési név): ……………………………………………………………………...  Anyja neve:………………………………………………………………………………….  Születési hely,év,hó,nap:……………………………………………………………………  Lakóhely:……………………………………………………………………………………  Tartózkodási hely:…………………………………………………………………………..  Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………………………..  Telefonszám (nem kötelező megadni):…………………………………………………….  A kérelmező családi állapota:  egyedülálló  házastársával /élettársával együtt él   |  | | --- | | 2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ………… fő |   3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Név | Születési idő | TAJ szám | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában  - aktív korúak ellátásában  - időskorúak ellátásában  - lakhatási települési támogatásban  részesülők  - a gyermek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek.  (a megfelelő válasz aláhúzandó)  **II. Jövedelmi adatok**  A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | A. | B. | C. | | | | | | A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | | | | 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: 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 járási hivatal által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  | | 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  | | 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |  1. **Lakásviszonyok**   A lakóingatlanban tartózkodás jogcíme: tulajdonos-haszonélvező- főbérlő-albérlő   |  | | --- | | A támogatással érintett lakóingatlan nagysága: …………..m2 | | A lakóingatlan komfortfokozata: összkomfortos- komfortos- komfort nélküli  Fűtési lehetőségek a lakóingatlanban: fa-vegyes  gáz  villany  Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem/ nem rendelkezem. | |  |  1. **Nyilatkozatok**   Kijelentem, hogy   * életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzandó) * a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.   Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok a valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes hatósága útján – ellenőrizheti.  A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges  Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.  Dátum:……………………………………………..  ………………………………………. …………………………………..  kérelmező nagykorú hozzátartozók aláírása | |  | |