|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:egyedülállóházastársával /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 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 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 nélküliFűtési lehetőségek a lakóingatlanban: fa-vegyes gáz villanyFatüzelésre 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 szükségesHozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.Dátum:……………………………………………..………………………………………. ………………………………….. kérelmező nagykorú hozzátartozók aláírása |
|  |

 |