



SOM KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

8655 Som, Ady Endre utca 35/A.
Tel: 84/582-001 Fax: 84/382-559

1. melléklet a 24/2019. (IX. 26.) önkormányzati rendelethez

Kérelem

Alulírott

név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
születési hely és idő:	
lakcím:	

szám alatti lakos kérem, hogy részemre Som Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 24/2019. (IX. 26.) önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra a rendelet szerint azért vagyok jogosult mert:

(A kérelemnek megfelelő jogosultság melletti négyzet „X” jellel jelölendő és kitöltendő.)

Ssz.	A jogosultság megnevezése	„X” jel helye	A jogosultság igazolása
1.	a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti aktív korúak ellátására vagyok jogosult		a megállapító határozat csatolása szükséges
2.	a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti időskorúak járadékára vagyok jogosult		a megállapító határozat csatolása szükséges
3.	a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására települési támogatásra vagyok jogosult, 2019. szeptember 30-ig		a megállapító határozat száma:
	<i>a települési támogatáson belül a lakhatáshoz kapcsolódó kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők</i>		
4.	a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek nevelő család vagyunk		a megállapító határozat száma:
5.	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők		a megállapító határozat száma:

6.	3 vagy annál több gyermeket nevelek,		a gyermekek adatainak felsorolása
	gyermekeim adatai (a szülők és a gyermekek lakcímkártyájának másolata, személyi igazolvány másolata, amennyiben a gyermek esetében rendelkezésre áll)		
	1. Név:	Szül. hely, idő:	
	2. Név:	Szül. hely, idő:	
	3. Név:	Szül. hely, idő:	
	4. Név:	Szül. hely, idő:	
7.	gyermekemet/gyermekeimet egyedül nevelem		a gyermekek adatainak felsorolása
	gyermekeim adatai (a szülők és a gyermekek lakcímkártyájának másolata, személyi igazolvány másolata, amennyiben a gyermek esetében rendelkezésre áll)		
	1.Név:	Szül. hely, idő:	
	2.Név:	Szül. hely, idő:	
8.	jövedelemmel és egyéb ellátással nem rendelkezem, egyedülálló vagyok		
9.	65 éven felüli egyedül élő nyugdíjas vagyok és nyugdíjam összege nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj 5-szörösét		a Nyugdíjfolyósító (NYUFIG) által a 2019. évi nyugdíj összegét megállapító értesítő és legutolsó havi nyugdíjszelvény csatolása szükséges
10.	65 éven felüli nyugdíjas házaspár vagyok, ahol a családban az egy főre jutó nyugdíj összege nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj 4-szeresét		a Nyugdíjfolyósító (NYUFIG) által a 2019. évi nyugdíj összegét megállapító értesítő és legutolsó havi nyugdíjszelvény csatolása szükséges a családtagok részéről
11.	családomban mozgáskorlátozott él		orvosi igazolás, vagy a mozgáskorlátozott igazolvány másolatának csatolása szükséges

Nyilatkozom, hogy a lakhatásra használt ingatlanomban a fával történő fűtés megoldható, a támogatással kapott szociális tűzifát az ingatlan fűtésére fogom felhasználni.

Nyilatkozom, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek.

Som, 201.... ..

.....

kérelmező

A polgármester döntése:

Kérelmező részére Som Község Polgármestere számú határozatával m³
tűzifát biztosít vissza nem térítendő természetbeni juttatásként.

Som, 201.....

.....
polgármester

Átvételi elismervény

(készült 2 példányban, amelyből egy példány az Önkormányzatot, egy példány a támogatásban részesültet illeti meg.)

Alulírott

név:

lakcím:

szám alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon Som Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 24/2019. (IX. 26.) önkormányzati rendelete alapján megállapított természetbeni juttatásként m3 mennyiségű keménylombos tűzifát átvettem.

Som, 201.... hónap

.....

átadó

.....

átvevő