**1. melléklet a 9/2019.(IX. 27.) önkormányzati rendelethez**

**K É R E L E M**

Szociális célú szén támogatás megállapításához

1. Kérelmező neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye, ha eltér az állandó lakcímtől:

2. Kérelmező a lakásban milyen jogcímen tartózkodik (a jogcím aláhúzandó):

a./ tulajdonos, b./ bérlő, c./ családtag,

3. A lakásban kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók:

Név Születési hely Születési idő Lakcím

4. A következő szociális ellátások közül (a jogcím aláhúzandó):

a) lakásfenntartási támogatásban részesülök,

b) halmozottan hátrányos helyzetű kiskorú gyermek(ek) családja,

c) az egyedül élő kérelmező, ha az a) pontban meghatározott ellátás nem került részére megállapításra, és az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át.

5. Nyilatkozom, hogy egyedülálló vagyok, és a fenti ellátások egyikében sem részesülök (a jogcím aláhúzandó).

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
2. az ingatlanom szénnel fűthető,
3. amennyiben a szociális célú szén támogatás részemre megállapításra kerül, azt kizárólag az általam életvitelszerűen használt ingatlan fűtésére használom fel.

Tudomásul veszem, hogy az Önkormányzat fenntartja a jogát, hogy helyszínen ellenőrizze a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát.

Tiszaszőlős, 2019. év ..........................hó.....nap ………………………..…..

Kérelmező

**Jövedelemnyilatkozat\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jövedelem típusa | A kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő | | | összesen |
| házastárs (élettárs) | egyéb rokon | |
| nettó jövedelme (Ft/hó) | | | | |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb munkaviszonyból származó jövedelem. |  |  |  |  |  |
| Társas, vagy egyéni vállalkozásból, illetve szellemi és önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| Táppénz és gyermekgondozási támogatások (terhességi, gyermekágyi segély, GYED, GYES, GYVT, családi pótlék, gyermektartásdíj) |  |  |  |  |  |
| Nyugdíj és egyéb nyugdíjszerű ellátások (öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági, özvegyi, szülői nyugdíj; árvaellátás, baleseti, hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék; átmeneti járadék; bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, politikai rehabilitációs ellátások, háztartási pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék) |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj, adósságcsökkentési támogatás, munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás) |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl.: ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem) |  |  |  |  |  |
| Jövedelem összesen: |  |  |  |  |  |
| A jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj) |  |  |  |  |  |
| Összes nettó jövedelem |  |  |  |  |  |
| Egy főre jutó jövedelem |  |  |  |  |  |

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

Tudomásul veszem, hogy a Jövedelemnyilatkozatban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többszörösen módosított 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei adóhatóság útján ellenőrizheti.

Tiszaszőlős, 20....... év…………….…….. hó………. nap

………………………………………..

a kérelmező

*\*A fenti jövedelemnyilatkozatot csak abban az esetben kell kitölteni, amennyiben kérelmező az 5.) pont szerinti egyedülálló és a 4.)pont szerinti ellátások egyikében sem részesül, és csatolni kell a kérelmező jövedelméről a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ában foglaltak szerinti igazolást.*

*(A kérelem 2019. december 15-ig nyújtható be.)*

**2. melléklet a 9/2019.(IX.27. ) önkormányzati rendelethez**

**Átvételi elismervény**

Alulírott ………………......................................... (név) Tiszaszőlős, ..................................... út ........ sz. alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon a Tiszaszőlős Községi Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú szén juttatásról szóló 9/2019.(IX.27.) számú önkormányzati rendelete alapján megállapított természetbeni juttatásként ……….. q barnakőszenet átvettem.

Tiszaszőlős, 201.... év …........................... hó...... nap.

….........….......................................... ….........…..........................................

Átadó