1. melléklet a 20/2018. (XI.12.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Szociális célú tűzifa támogatás megállapításához**

#### Kérelmező neve:………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………….

#### Szül.helye, ideje: ……………………………………………………………………………….

#### Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………….

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………..

A kérelmező családi körülménye:

* egyedül élő
* nem egyedül élő

#### A kérelmező háztartásában élők (bejelentett lakcímmel rendelkezők) száma: ......... fő

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Háztartásban élők neve | Családi kapcsolat | Születési hely, idő | Anyja neve |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Aktív korúak ellátásában részesül- e ? igen nem

Időskorúak járadékában részesül-e ? igen nem

Települési támogatás formájában nyújtott lakásfenntartási támogatásban részesül-e? igen nem

Halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel-e? igen nem

Kérelmének indoka (létfenntartást veszélyeztető problémák):

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

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

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

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

A kérelmező és a vele egy háztartásban élő házastársának (élettársának), valamint gyermekeinek a jövedelmi adatai:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező  jövedelme | A kérelmező  házastársának (élettársának) jövedelme | A kérelmezővel  közös háztartásban  élő egyéb rokon  jövedelme | | | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 5.Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

# Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

# Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek**.

Herend, 2018. év ……………hónap……nap

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

kérelmező nagykorú hozzátartozó