1. **sz.** melléklet

a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 1/2017. (I.12.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

……………………………………….. (név) (szül. idő: ………………………………) Demjén, ………………………….. u. sz. alatti lakos kérem, hogy részemre Demjén Község Önkormányzata Képviselő-testületének a tűzifa vásárlási támogatásról szóló önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

Kérelmemhez az alábbi nyilatkozatot teszem *(válaszát aláhúzással, illetve a megfelelő szám beírásával adja meg!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aktív korúak ellátásában részesülök | igen / nem |
| Időskorúak járadékában részesülök | igen / nem |
| Ápolási díjban részesülök | igen / nem |
| Egyedülállóként életvitelszerűen önálló háztartásban élek   | igen / nem |
| Egyedül nevelem gyermeke(i)met | igen / nem |
| A háztartásomban élő 18 év alatti gyermekek száma  | ………. fő |
| A háztartásomban élő nyugdíjasok száma  | ………. fő |
| A háztartásomban élő súlyos fogyatékos személyek száma  | ………. fő |
| A háztartásomban élő rokkant személyek száma  | ………. fő |

Kijelentem, hogy lakásomat nem gázzal fűtöm.

Tudomásul veszem, hogy:

* amennyiben kérelmemben valótlan nyilatkozatot teszek, a támogatásra jogosultságomat elveszítem,
* a fenti nyilatkozat valóságtartalmát az Önkormányzat jogosult ellenőrizni,
* ha a támogatásként kiszállított tűzifa egy részét vagy egészét eladom, a támogatásként megállapított tűzifamennyiség árát és a kiszállított mennyiségre jutó szállítási költséget egy összegben köteles vagyok visszafizetni az Önkormányzatnak az erre kötelezést tartalmazó határozat jogerőre emelkedését követő három napon belül.

*Demjén, 2017. január hó … nap*

 …………………………………

 Kérelmező

**A KÉRELMEKNEK AZ ÖNKORMÁNYZATHOZ BEÉRKEZÉSI HATÁRIDEJE 2017. január 25.!**

**A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ!**