1. *melléklet*

*a 11/2014.(X.06.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem szociális tűzifa igénylésére**

Név:............................................................................................................................................

Anyja neve:................................................................................................................................

Születési hely:.............................................idő:...................................................................

Lakóhely:........................település.......................................közterület neve...............házszám.

Tartózkodási helye:……………….település……………közterület neve……..házszám.

………………………. kijelentem, hogy a Gölle Község Önkormányzata képviselő-testületének a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 1/2014 (I.20.) önkormányzati rendelete 16.§ és 18.§.-ában foglalt feltételeknek megfelelek.

Kijelentem, hogy az alábbi juttatásokra vagyok jogosult:

( A megfelelő rész aláhúzandó)

a) aktív korúak ellátására,

b) időskorúak járadékára,

c) adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatásra,

d) lakásfenntartási támogatásra

e.)  a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról  szóló 1997. évi XXXI tv.-ben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család.

f.) a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról  szóló 1997. évi XXXI tv.-ben szabályozott rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő család.

Kelt, Gölle*,*….év…hó….nap

 kérelmező aláírása