

HORTOBÁGY KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

4071 Hortobágy, Czinege J. u. 1. Tel: 52/369-021 Fax: 52/589-342 E-mail: phhortobagy@gmail.com

**Kérelem
tűzifa támogatás megállapításához**

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve /születési név is/: _____
Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

Társadalombiztosításai Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: _____

2. *Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön él

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzandó)

3. Lakóhely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

4. * A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos – haszonélvező – főbérlo – albérlo – családtag –
szívésségi lakáshasználó – jogcím nélküli lakáshasználó

*** A megfelelő rész aláhúzandó**

**5. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy érvényes lakásfenntartási
támogatásban (gázdíj támogatás) részesülök: IGEN / NEM***

*** A megfelelő rész aláhúzandó**

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyem vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő)

A kérelem benyújtásának időpontjában a tűzifa támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Anyja neve	Rokoni fok

(család: egy háztartásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Közeli hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
 - b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
 - c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
 - d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;
- háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

Tűzifa támogatás igénylésének indoka:

6. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem.						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások.						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki.) _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának 7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hortobágy, 20__ év _____ hó _____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása