9/2020. (X.14).. önkormányzati rendelet Határidő: 2020.11.16.

..

2 melléklet

Javaslat SZOCIÁLIS tűzifa támogatáshoz

Alulírott Igali alapszolgáltatási Központ családgondozója, házigondozója az alábbi személy részére természetbeni juttatásként tűzifa támogatást javaslok megállapítani.

A javasolt személy adatai:

családi és utónév: ………………………………………………………………….

születési név:……………………………………………………………………….

anyja neve: …………………………………………………………………………

születési helye, ideje: ………………………………………………………………

állandó lakcíme: ……………………………………………………………………

a lakcímen együtt lakó család tagjainak száma: ……………………………………

TAJ Szám:…………………………………………………

Nevezett az alábbi támogatásban részesül: (megfelelő aláhúzandó)

aktív korúak ellátása, igen nem

időskorúak járadéka, igen nem

lakásfenntartási támogatás. igen nem

rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt kap igen nem

Egyéb……………………………………………………………………………………

Ingatlanán a téli tüzeléshez megfelelő mennyiségű tűzifa: (megfelelő választ aláhúzandó)

biztosított – nem biztosított

A családban az egy főre jutó jövedelem ………………………………Ft, bemutatott iratok alapján.

Nevezett az ingatlanában történő fával fűtés biztosított: igen nem

A jogosultságát a fentieken kívül még az alábbi krízis helyzet indokolja:

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

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:….., 2020. ………………………..

 ………………………………….

 családgondozó/házigondozó

Javasolt személy nyilatkozata:

Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális célú tűzifa eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez és adataimnak a szociális célú tűzifa pályázati elszámoláshoz készült nyilvántartásban történő rögzítéséhez és kezeléséhez.

Dátum:………………………………………………………Aláírás……………………..…..