

KÉRELEM

Szociális célú tűzifa támogatás megállapításához

Révleányvár Község Önkormányzat Képviselő- testületének
a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 8/2018.(X.31.) önkormányzati rendelet alapján

BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: 2018. november 30. (elmulasztása jogvesztő)

A) Személyi adatok

1. Kérelmező neve:
2. Születési neve:
3. Születési helye, ideje:.....
4. TAJ szám:
5. Anyja neve:
6. Lakcíme:
7. A kérelmezővel egy lakásban élő személyek adatai:

	Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Kérelmezővel fennálló rokoni kapcsolat
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

B. Nyilatkozatok

1. Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy a szociális célú tűzifa támogatásra jogosult vagyok, mert
*(Megfelelő aláhúzendő!)

- a) aktív korúak ellátásában részesülök
- b) települési lakhatási támogatásban részesülök
- c) időskorúak járadékában részesülök
- d) fogyatékosági támogatásban részesülök
- e) hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek

- f) 70 év feletti egyedül élő nyugdíjas vagyok
- g) 80 év feletti nyugdíjas vagyok

2. Nyilatkozom, hogy:

- a) Az általam lakott lakásból más személy szociális tűzifa támogatást nem igényelt.
- b) Lakásom fával fűthető és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.

3. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a kérelem elbírálására jogosult szerv ellenőrizheti.

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

5. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Révleányvár, 2018. november

.....
kérelmező aláírása