

1. melléklet a 17/2015. (IX. 25.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem szociális tüzelőanyag támogatáshoz**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születés helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma (nem kötelező megadni) \_\_\_\_\_

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:

Név: Születési hely, idő: Foglalkozás:

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

4.) \_\_\_\_\_

5.) \_\_\_\_\_

**Jövedelmi adatok**

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartók
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó		
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
Egyéb jövedelem		
Összes jövedelem		

A lakás címe, amelyre a támogatást igényli: \_\_\_\_\_

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy fentiekben igazolt jövedelmen kívül más jövedelemmel nem rendelkezem, fenti című lakásban családommal életvitelszerűen élek, a lakás vegyes tüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezik.

Tokaj, 2015. .

\_\_\_\_\_  
kérelmező