1. melléklet a 13/2015. (X. 29.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| név: |  |
| születési hely és idő: |  |
| lakcím: |  |

szám alatti lakos kérem, hogy részemre Ságvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 13/2015. (X. 29.) önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra a rendelet szerint azért vagyok jogosult mert:

*(A kérelemnek megfelelő jogosultság melletti négyzet „X” jellel jelölendő és kitöltendő.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssz.** | **A jogosultság megnevezése** | **„X” jel helye** | **A jogosultság igazolása** |
| 1. | a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti  **aktív korúak ellátására** vagyok jogosult |  | a megállapító határozat csatolása szükséges |
| 2. | a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti  **időskorúak járadékára** vagyok jogosult |  | a megállapító határozat csatolása szükséges |
| 3. | a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti  tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására **települési támogatásra** vagyok jogosult, |  | a megállapító határozat száma: |
|  | *a települési támogatáson belül a*  *lakhatáshoz kapcsolódó kiadások*  *viselésével kapcsolatos támogatásban*  *részesülök* |  |  |
| 4. | a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott **halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család** vagyunk |  | a megállapító határozat száma: |
| 5. | **rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény**ben részesülök |  | a megállapító határozat száma: |
| 6. | **3 vagy annál több gyermeket nevelek**, |  | a gyermekek adatainak felsorolása |
|  | gyermekeim adatai (a szülők és a gyermekek lakcímkártyájának másolata, személyi igazolvány másolata, amennyiben a gyermek esetében rendelkezésre áll) | | |
|  | 1. Név: | Szül. hely, idő: | |
|  | 1. Név: | Szül. hely, idő: | |
|  | 1. Név: | Szül. hely, idő: | |
|  | 1. Név: | Szül. hely, idő: | |
| 7. | **gyermekemet/gyermekeimet egyedül nevelem** |  | a gyermekek adatainak felsorolása |
|  | gyermekeim adatai (a szülők és a gyermekek lakcímkártyájának másolata, személyi igazolvány másolata, amennyiben a gyermek esetében rendelkezésre áll) | | |
|  | 1.Név: | Szül. hely, idő: | |
|  | 2.Név: | Szül. hely, idő: | |
| 8. | **jövedelemmel és egyéb ellátással nem rendelkezem** |  |  |
| 9. | **65 éven felüli egyedül élő nyugdíjas vagyok és nyugdíjam összege nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj 2,5-szeresét** |  | a Nyugdíjfolyósító (NYUFIG) által a 2015. évi nyugdíj összegét megállapító értesítő és legutolsó havi nyugdíjszelvény csatolása szükséges |
| 10. | **családomban mozgáskorlátozott él** |  | orvosi igazolás, vagy a mozgáskorlátozott igazolvány másolatának csatolása szükséges |

**Nyilatkozom, hogy a lakhatásra használt ingatlanomban a fával történő fűtés megoldható, a támogatással kapott szociális tűzifát az ingatlan fűtésére fogom felhasználni.**

Nyilatkozom, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek.

Ságvár, 201…. ………………………………

……………..……………………………………

kérelmező

|  |
| --- |
| **A képviselő-testület döntése:**  Kérelmező részére Ságvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének szociális bizottsága …………/…… (…..) számú határozatával ………. m3 tűzifát biztosít vissza nem térítendő természetbeni juttatásként.  Ságvár, 201…..  ……………………………  Bodóné Császár Anna  elnök szociális bizottság |