

1. sz melléklet

**KÉRELEM**  
**szociális célú tűzifa támogatás megállapítására**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: 8439 Sikátor település

..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: 8439 Sikátor település

..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

3. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: ..... fő

Név:	Születési helye, ideje	Anyja neve:

**II. A szociális célú tűzifa támogatás iránti kérelem indoka:**

.....  
.....  
.....  
.....

**III. Jövedelemi adatok**

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.		
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs), Gyermekei		
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó				
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6.	Egyéb jövedelem				
7.	Összes jövedelem				

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (**ügyintéző tölti ki**): ..... Ft/hó.

**IV. Nyilatkozatok**

1. A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.
2. A lakásom fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.
3. Krónikus betegségben szenvedek, illetve tartós beteg vagyok. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
4. Háztartásomban ..... (fő) gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket tartok el.
5. Aktív korúak ellátásában — időskorúak ellátásában — lakásfenntartási támogatásban részesülök.  
*(a megfelelő rész aláhúzendó)*
6. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
7. Nyugdíjas vagyok.

Tudomásul veszem, hogy

- az általam közölt adatokat, tényeket és szociális helyzetet a Tápszentmiklósi Közös Önkormányzati Hivatal környezettanulmány felvétele során ellenőrizheti.

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása