

1. melléklet a 16/2016. (XI.10.) önkormányzati rendelethez

Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Címzetes Főjegyzője Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefonszám: (06 95) 523106, 523129, 523130					
Formanyomtatvány szociális célú tűzifa támogatás megállapításához					
A	hatósági g tölti	Beérkezés _____ Postára adás _____			
		az átvevő aláírása _____			
A	(A)	Alulírott			
		a kérelmező személy neve: _____ születési neve : _____			
		születési helye: _____ város/község születési ideje: _____ TAJ-száma: _____			
		anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község			
		_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó			
		☐ Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.			
		tartózkodási helye: _____ város/község			
		_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó			
		☐ Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek.			
		levelezési címe: _____ város/község			
_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó					
állampolgársága: _____, telefonszáma: _____					
kérem Sitke Község Önkormányzatát, hogy szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultságomat állapítsa meg, és Sitke Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelet 4. §-a alapján szociális rászorultságomra tekintettel _____ erdei m³ mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.					
B	(B)	A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok			
		(Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)			
		Sorszám és megjegyzés**	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
		1. a kérelmező			
		2.			
		3.			
		4.			
		5.			
		6.			
		7.			
		8.			
		9.			
		10.			
		11.			
		12.			
		13.			
		14.			
15.					
* Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége					
** Megjegyzés különösen: a kérelmező házastársa, a kérelmező gyermeke, stb.					

[illegible]

2. melléklet a 16/2016. (XI.10.) önkormányzati rendelethez

”

Átadás-átvételi elismervény 2 példányban töltendő ki!	
Alulírott _____ (a támogatásban részesült neve), _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege _____ hsz./hrszt. _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon, _____ . év _____ hónap _____ . napon (az átvétel ideje) a fenti címemre szociális célú tűzifaként _____ erdei m³ keménylombos tűzifa átadása és átvétele megtörtént.	
Kelt: Sitke, _____ . év _____ hónap _____ . nap	
_____ Sitke Község Önkormányzata részéről, mint átadó aláírása	_____ a szociális célú tűzifa támogatásra jogosult személy, mint átvető aláírása

”