1. **számú melléklet** az 1/2014.(I.29.) önkormányzati rendelethez

**Istenmezejei Közös Önkormányzati Hivatal**

 **Ivádi Kirendeltség**

3248 Ivád, Dózsa György út 2.

**Kérelem tűzifa támogatáshoz**

Név:…...........................................................................................................................................

Születési hely, idő: ...................................................................................................................

Életvitel szerinti lakóhely: …...............................................................................

Telefonszám : (szállítási időpont egyeztetéshez)…....................................................

A kérelmezővel közös lakóingatlanban élők száma: ….. fő.

Aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka, vagy lakásfenntartási

 támogatás ellátásban részesülök\*: IGEN NEM

Családomban halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket

 nevelek\*: IGEN NEM

A lakóingatlanban fa, vagy vegyes tüzelés fűtés van\*: IGEN NEM

Nem elég a tűzifám a tél hátralévő részére\*: IGAZ ELÉG A FÁM

Egyéb közlendő: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ivád, 2014. ………………hó ….-n.

 ……………………….

 kérelmező aláírása

Tájékoztatás:

-A \*-al jelölt nyilatkozatnál a valós választ alá kell húzni.

-Ha nem részesül aktív korúak ellátása, időskorúak járadéka, vagy lakásfenntartási támogatás ellátásban, vagy családjában nem nevel halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket, akkor jövedelemigazolást is kell mellékelni a kérelemhez.