**1. sz. melléklet a szociális célú tüzelőanyag juttatásról szóló**

**12/2020. (X.14.) önkormányzati rendelethez**

**K é r e l e m**

**szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához**

Alulírott ………………………..........……………születési neve:…………………….…………….

(szül.hely, idő: …………………………….....……………… TAJ.száma:………….….....………...

anyja neve:…………………….......…………….) ...

# Lakóhelye\*:.…….………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye\*: ………………………………..……………………………………..……………………….

## Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni

Életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek*. (a megfelelő rész aláhúzandó)*

Állampolgársága: magyar - bevándorolt - letelepedett - hontalan - menekült jogállású

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

A kérelmező családi állapota (a megfelelő választ kérjük a □-be x-el megjelölni.)

□ egyedülálló

□ házastársával/élettársával él együtt

**KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN\*\* ÉLŐK ADATAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | ………………….……………  ..….... év…............. hó...... nap |  |
| 2. |  | ………………….……………  ….….. év…............. hó...... nap |  |
| 3. |  | ………………….……………  ..….... év…............. hó...... nap |  |
| 4. |  | ………………….……………  ….….. év…............. hó...... nap |  |
| 5. |  | ………………….……………  ..….... év…............. hó...... nap |  |
| 6. |  | ………………….……………  ..….... év…............. hó...... nap |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | | | | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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  (pl. alkalmi munka, ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan étékesítéséből, bérbeadásból származó, az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem) |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Összes jövedelem**  (1+2+3+4+5+6) |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: …………………………..Ft/hó.

***KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ***

1. *Közeli hozzátartozók***:**
   1. a házastárs, az élettárs,
   2. a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

A közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni.

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

aktív korúak ellátásában, időskorúak járadékában, lakhatási támogatásban részesülők,

gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű,

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közöltek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti

Kijelentem, hogy a szociális tűzifa támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok/nem mondok le.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

Szakmár, ……………………………………

……………………….

**2. sz. melléklet a szociális célú tüzelőanyag juttatásról szóló**

**12/2020. (X.14.) önkormányzati rendelethez**

ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

.......................................................................................................... (név)

Szakmár, ............................................................ utca ....................................

házszám alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon Szakmár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tüzelőanyag juttatásról szóló 12/2020. (X.14.) önkormányzati rendelete alapján megállapított természetbeni juttatásként .....................q mennyiségű brikettet átvettem.

Szakmár, ............................................

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

átadó átvevő