1. számú melléklet Abda Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2017. (X.26.) önkormányzati rendeletéhez

KÉRELEM

szociális célú tűzifa támogatás iránt

Alulírott _____(név)
_____ (szül. hely., idő),
_____ (anyja neve) 9151 Abda,
_____ út _____sz. alatti lakos

k é r e m,

hogy részemre Abda Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 10/2017. (X.26.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként **szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani**.

A tűzifa támogatásra azért vagyok jogosult az önkormányzati rendelet alapján, mert: [1]

a) családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **250%-át,**
b) egyedülálló vagyok és havi jövedelmem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **300 %-át,**
c) gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelmem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **300 %-át**.

Nyilatkozom, hogy Szoc tv. alapján[2]

a. aktív korúak ellátására,
b. időskorúak járadékára,
c. települési támogatásra vagyok jogosult,
d. Gyvt. alapján halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek a családomban.

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy fenti nyilatkozatom a valóságnak megfelel, továbbá, hogy

- a lakásom teljesen vagy részben fával fűthető és
- a támogatást arra a lakásra kérem, melyben életvitelszerűen élek.

Abda,.....

_____
kérelmező

[1] **A megfelelő rész aláhúzandó.**
[2] **A megfelelő rész aláhúzandó.**