

Melléklet

a 11/2015. (XI. 3.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM  
szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához

Segélykérő neve: .....

Születési neve: .....

Szül.helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

TAJ száma: .....

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő
- gyermekét egyedül nevelő
- halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

A kérelmező szociális körülménye:

- aktív korúak ellátásában részesül
- időskorúak járadékában részesül
- lakhatási célú települési támogatásban részesül

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ..... fő.

Név	Családi kapcsolat	Születési év, hó, nap	Megjegyzés*

A kérelmező és a vele egy háztartásban élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és háztartásomban lakó más személy ilyen támogatás nem igényelt.

Szedres, ..... év .....hónap ..... nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező