

1. sz melléklet

**KÉRELEM**  
**szociális célú tűzifa támogatás megállapítására**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: 9093 Győrasszonyfa település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: 9093 Győrasszonyfa település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

3. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: ..... fő

Név:	Születési helye, ideje	Anyja neve:

II. A szociális célú tűzifa támogatás iránti kérelem indoka:

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

III. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs), Gyermekei			
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					
7.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (**ügyintéző tölti ki**): ..... Ft/hó.

IV. Nyilatkozatok

1. A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.
2. A lakásom fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.
3. Krónikus betegségben szenvedek, illetve tartós beteg vagyok. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
4. Háztartásomban ..... (fő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket/gyermekeket nevelek.
5. Aktív korúak ellátásában — időskorúak ellátásában — települési támogatásban részesül, különösen, ha lakásfenntartáshoz nyújtott települési támogatásban részesülök. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
6. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
7. Nyugdíjas vagyok.
8. Munkanélküli vagyok.

Tudomásul veszem, hogy

- az általam közölt adatokat, tényeket és szociális helyzetet a Tápszentmiklósi Közös Önkormányzati Hivatal környezettanulmány felvétele során ellenőrizheti.

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása