

KÉRELEM

szociális célú tűzifa támogatás költségei viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapításához

I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve (születési név is) _____

(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 _____ év _____ hónap _____ nap

2. / Állampolgársága:

- magyar - bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan,
- menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____ (a megfelelő rész aláhúzendó)

3. / Családi állapota:

- egyedülálló (hájadon, nőtlen)
- házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
- házastársától külön élő
- elvált
- özvegy (a megfelelő rész aláhúzandó)

4. / Lakóhely: _____ helység _____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely:	helység	utca	sz.	em.	ajtó
---------------------------	---------	------	-----	-----	------

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek

(a megfelelő rész aláhúzendó)

5./A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő

közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

[illegible]

II. A rendkívüli települési, szociális célú tűzifa támogatás igénylésének indoka:

A lakás fűtésének módja: ☐ gáz ☐ villany ☐ házközponti fűtés ☐ távfűtés ☐ szilárd tüzelőanyag

III. Jövedelmi adatok*

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki). _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentkirály, 20____ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása