

3.számú melléklet a Nagykőrű Községi Önkormányzat Képviselő-testületének pénzben és természetben nyújtott szociális ellátások helyi szabályairól szóló 2/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

**szociális célú tűzifa támogatás (BM) költségek 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 aláhúzandó)

3. / Családi állapota:

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

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]

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) 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 vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa, vagy élettársa; valamint a b.) és c.) pontokban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

II. A rendkívüli települési, BM 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.

Nagykörű, 20____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

