

Érkeztető bélyegző helye:

Iktató bélyegző helye:

KÉRELEM

szociális célú tűzifa támogatás iránt

I. Az igénylő adatai:

1. Kérelmező neve /születési neve/:

_____/Nyomtatott betűkkel kérjük
kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ

sám/: _____

Lak.ig.sz: _____

Adószám: _____ **Szem.ig.szám:** _____

Születési helye: _____ **Anyja neve:** _____

Születés ideje: _____ év _____ hónap _____ nap.

Telefonszám: _____ e-
mail: _____

2. Állampolgársága (ALÁHÚZANDÓ):

- magyar
- egyéb:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen) // egyedül élő // házastársával, élettársával, bejegyzett élettársával élő // házastársától, bejegyzett élettársától külön élő // elvált, özvegy **(a megfelelő rész aláhúzendő)**

4. Lakóhely:

_____ helység _____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely:

_____ helység _____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. **(megfelelő rész aláhúzendő)**

5. A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Személy neve	Rokonsági foka	Születési hely, idő	Anyja neve
	<i>Kérelmező</i>		
	<i>Házastárs/élettárs</i>		
	<i>Gyermek</i>		

II. Kérelem elbírálása során előnyt jelentő körülményekről való nyilatkozat

Nyilatkozom arról, hogy (megfelelő rész jelölendő):

- ☐ aktív korúak ellátásában részesülök (elrendelő hatóság megnevezése:,
elrendelő határozat száma:)
- ☐ idős korúak járadékában részesülök (elrendelő hatóság megnevezése:,
elrendelő határozat száma:),
- ☐ települési támogatást folyósítanak részemre (határozat száma:),
- ☐ a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott
halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család (elrendelő hatóság megnevezése:
....., elrendelő határozat száma:),
- ☐ rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök (elrendelő hatóság megnevezése:
....., elrendelő határozat száma:),
- ☐ rokkantsági ellátásban részesülök,
- ☐ 65 éven felüli, egyedül élő nyugdíjas vagyok, akinek a nyugdíja nem éri el a 150 000 forintot,
- ☐ 3 vagy több gyermeket nevelő család.

III. Jövedelmi adatok

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	Kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb hozzátartozó(k) jövedelme	ÖSSZESEN
Munkaviszonyból, más foglalkoztatási jogviszonyból (pl. közfoglalkoztatásból) származó jövedelem				
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
Táppénz				
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem				
Egyéb jövedelem (pl. ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, bérbeadásából származó jövedelem, ösztöndíj)				
A háztartás összes nettó jövedelme:	Ft			
Egy főre jutó havi nettó jövedelme:.....Ft				

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi és egyéb adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti.

- ☐ Kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem és élettársi kapcsolatban nem élek.
- ☐ **Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ingatlanom a fatüzelésre alkalmas fűtési rendszerrel rendelkezik, továbbá tudomásul veszem, hogy nyilatkozatomban foglaltakat a hatóság ellenőrizheti.**
- ☐ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, és a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által személyi jövedelemadómról történő tájékoztatáshoz.
- ☐ 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 szociális hatáskört gyakorló szerv a megtérítés elrendelése napján érvényes jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kérelemhez csatolt mellékletek száma: db

_____, 20 ____ év ____ hó ____ nap

kérelmező aláírása