

Cím: 8796 Túrje Szabadság tér 9.
Telefon: 06 83/556-150 Email: turje@turje.hu

1. A kérelmező személyi adatai

1. Kérelmező neve: _____
2. Kérelmező születési neve: _____
3. Születési helye, ideje: _____
4. Anyja neve: _____
5. Lakóhelye: _____
6. Tartózkodási helye: _____
7. Állampolgársága: _____
8. TAJ száma: _____
9. Telefonszáma: _____

☐ egyedül élő ☐ nem egyedül élő

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: _____ fő

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

[illegible]

Türje Község Önkormányzata

Cím: 8796 Türje Szabadság tér 9.

Telefon: 06 83/556-150 Email: turje@turje.hu

4. Jövedelmi adatok

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.)

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.

5. Nyilatkozatok (A megfelelő válasz aláhúzendő):

- Nyilatkozom, hogy a lakásom fával vagy részben fával fűthető.
- Nyilatkozom, hogy a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján vagyonnal nem rendelkezem.
- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Türje Község Önkormányzata

Cím: 8796 Türje Szabadság tér 9.

Telefon: 06 83/556-150 Email: turje@turje.hu

6. Jogosultsági feltételek (kérjük, jelölje X-szel):

- ☐ [] aktív korúak ellátására jogosult
- ☐ [] időskorúak járadékára jogosult
- ☐ [] települési támogatásra jogosult
- ☐ [] halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel
- ☐ [] rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- ☐ [] egyszülős háztartásban él
- ☐ [] háztartásában rokkantsági ellátásban részesülő személy él
- ☐ [] 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjas (nyugdíj $\leq$ 150.000 Ft)
- ☐ [] három vagy több gyermeket nevel

7. Fűtési mód / fatüzelés:

Használ-e gázfűtést? ☐ igen ☐ nem

Fával fűtött helyiségek száma: _____

8. Hozzájárulások és ellenőrzés

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelmem elbírálása céljából az önkormányzat az ellátás tényét az ellátást megállapító szerv megkeresése útján ellenőrizze.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális célú tűzifa-támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: _____, _____

Kérelmező aláírása: _____

A háztartás további nagykorú tagjainak aláírása: _____