

Adorjánháza**KÉRELEM**

szociális tűzifa támogatás megállapításához

Személyes adatok:

Kérelmező neve:.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Nyilatkozom, hogy az alábbi feltételek közül a következőknek megfelelek (Kérjük bekarikázni):

- a) a Szoc. tv. szerinti aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, vagy – tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására – települési támogatásra (e támogatásban részesülők közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők) jogosult,
- b) a Gyvt.-ben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermekeket nevel,
- c) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekeket nevel,
- d) aki egyszülős háztartás ,
- e) a családjában rokkantsági ellátásban részesülő él ;
- f) 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjas, kinek a nyugdíja nem éri el a 150.000 Ft-ot;
- g) 3 vagy több gyermeket nevelő család .
- f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap 400%-át nem haladja meg.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

Név	Szül.idő és hely	Rokoni kapcsolat	TAJ szám	Jövedelem

Kijelentem, hogy szociális célú tűzifa támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valósága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Kelt: Adorjánháza,.....

.....
kérelmező