

A d o r j á n h á z a**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):

- (1) a) szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) szerinti aktív korúak ellátására, vagy
 b) az Szt. szerinti időskorúak ellátására jogosult, vagy
 c) az Szt. szerinti települési támogatásra, különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásra jogosult vagy
 d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család vagy
 e) 3 vagy annál több gyermeket nevel, vagy
 f) 70 éven felüli egyedül élő nyugdíjas.
- (2) Családjában az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap 300%-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 valódisága 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