1. melléklet a 5/2018. (XI. 15.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA-TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT**

***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: ……………………………………………………………………………...……………

***2. A kérelmező családi körülménye***

**□**egyedül élő

**□**nem egyedül élő

***3. Nyilatkozat az egy háztartásban élőkről***

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ………………….. fő

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *A háztartásban élők neve*  *(születési neve)* | *Családi kapcsolat megnevezése* | *Születési helye, ideje, anyja neve* | *Megjegyzés\** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

***4. Jövedelmi adatok***

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

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme, forintban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | | | | | E |
|  | **A jövedelem típusa** | **Kérelmező** | **Házastárs, élettárs** | **Háztartás egyéb tagjainak**  **jövedelme** | | | | | **Összesen** |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ebből: közfoglalkoztatásból származó  jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): ………………………………. Ft/hó**

***5. Nyilatkozatok*** *(A megfelelő válasz aláhúzandó.)*

a) Aktív korúak ellátásában részesül-e?                                   igen               nem

b) Időskorúak járadékában részesül-e?                                    igen               nem

c) Települési támogatásban részesül-e?                                    igen               nem

     Ha a válasz igen, akkor a települési támogatás jogcíme:

|  |  |
| --- | --- |
| lakhatási támogatás | ápolási díj |
| gyógyszertámogatás | rendkívüli települési támogatás |
| Bursa Hungarica felsőoktatási önkormányzati ösztöndíj |  |

d) Halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család?  igen          nem

e) Háztartásában kiskorú gyereket nevelő család? igen nem

Ha igen, gyermek(ek) száma: ………… fő

f) A kérelem benyújtásakor a 65. életévemet betöltöttem: igen nem

g) Gázfűtést használ-e?                                                         igen               nem

h) Fával fűtött helyiségek száma:…………………..

i) Kijelentem, hogy életvitelszerűen

       lakóhelyemen                vagy                     tartózkodási helyemen élek.

Az a) vagy b) pontban igen válasz megjelölése esetén kitöltendő:

**□**Hozzájárulok ahhoz, hogy a szociális célú tűzifa-támogatás iránti kérelmem elbírálása céljából az aktív korúak ellátásában/időskorúak járadékában\* való részesülésem tényét a Bázakerettyei Közös Önkormányzati Hivatal 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                                            a háztartás további nagykorú tagjainak

aláírása aláírása