

1. melléklet Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 11/2021. (IX.29.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM
SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT**

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

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

1.1.5.* Lakóhelye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszámemelet,
ajtó

1.1.6.* Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszámemelet,
ajtó

1.1.7. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

1.1.8. Állampolgársága:
Nem magyar állampolgár esetében: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező,
EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt-letelepedett, menekült-oltalmazott-hontalan.
(Szíveskedjen a megfelelőt aláhúzni!)

1.2. A kérelmezővel azonos lakcímen élők adatai:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési hely, idő	Anyja neve	18. életévét betöltött személy esetén oktatási intézmény neve
1.2.1.				
1.2.2.				
1.2.3.				
1.2.4.				

1.2.5.				
--------	--	--	--	--

* Lakcímet igazoló hatósági igazolvány alapján kell kitölteni.

2. Jövedelemi adatok

A kérelmező családjában élő személyek havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

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

3. Nyilatkozatok:

*(Kérjük, a megfelelő jelölőnégyzetbe szíveskedjen X-et tenni, több feltétel is megjelölhető.)

Nyilatkozom, hogy

- aktív korúak ellátásában részesülök,
- időskorúak járadékában részesülök,
- a lakhatáshoz kapcsolódó kiadásokhoz nyújtott települési támogatásban részesülök,
- családomban halmozottan hátrányos helyzetű, vagy rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket nevelek,
- közmunkaprogramban veszek részt,
- gyermekemet egyedül állóként nevelem,
- egyedül élőként jövedelemem kizárólag rokkantsági/rehabilitációs ellátásból, vagy rokkantsági/rehabilitációs járadékból származik,
- a családomban élő személyek a 70. életévüket betöltötték,

2021-ben rendkívüli települési támogatást kaptam,

és az általam lakott ingatlanban fatüzelésre alkalmas fűtőberendezés működik.

Nyilatkozom továbbá, hogy nem vagyok erdőgazdálkodó, erdőtulajdonos, és az elmúlt 2 évben nem végeztem fakitermelést, és ilyen tevékenységből nem származott jövedelmem, illetve tűzifát nem szereztem, továbbá a támogatással érintett ingatlant lakás céljára használom, abban életvitelszerűen lakom.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett természetbeni ellátás pénzbeli ellenértékét és annak szállítási költségét vissza kell fizetnem.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális célú tűzifa támogatás megállapítása iránti eljárásban történő felhasználásához.

Kelt:, év hó nap

.....
kérelmező aláírása