*1. melléklet a 7/2020.(XI.17.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem**

**szociális célú tűzifa támogatás megállapítására**

**1. A kérelmező személyes adatai**

Családi és utóneve: ..................................................................................................................................................

Születési neve: .................................................................................................................................................

Anyja neve: .................................................................................................................................................

Születési helye, ideje: ..................................................................................................................................................

Lakcíme: □□□□ irányítószám ..................................................................................... település

........................................................ utca/út/tér ................ házszám alatti lakos kérem, hogy részemre Velem községi Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 7/2020. (XI.17.) önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra a rendelet szerint azért vagyok jogosult mert:\*

1. aktív korúak ellátására vagyok jogosult,
2. időskorúak járadékára vagyok jogosult,
3. települési támogatásban (e támogatásban részesülők közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban) részesülök,
4. halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő személy vagyok
5. 65 év felüli egyedül élő nyugdíjas vagyok,
6. kihűlés vagy fagyhalál veszélye áll fenn.

*\*(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**2. A kérelmező és a vele egy családban élő személyek adatai és jövedelme**

A táblázatban fel kell tüntetni a kérelmezőt és azokat a családtagokat, akik a kérelmezővel közös bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkeznek. A jövedelemre vonatkozó oszlopot csak azon személyek vonatkozásában kell kitölteni, akik jövedelemmel rendelkeznek. A táblázat rá vonatkozó sorát - a beírt adatok valódiságának igazolására - minden nagykorú személynek aláírásával kell ellátnia; kiskorú, illetve cselekvőképtelen személyek esetén a szülő, a gyám, illetve a gondnok aláírása szükséges.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Rokoni kapcsolata a kérelmezővel** | **Születési idő (év, hó, nap)** | **Társadalom-biztosítási Azonosító Jel**  **(TAJ)** | **Havi nettó jövedelem (Ft)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Az egy főre jutó jövedelem: ………………………………………………

**3. Nyilatkozatok**

- hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

- büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Velem, 2020. ……………………………………

…………………………..

kérelmező