

1. melléklet
a 19/2024 (XI. 13.) önkormányzati rendelethez

Kérelem
a szociális célú tűzifa támogatás igényléséhez

1. Kérelmező
neve:
2. Születési név:
.....
3. Születési hely,
idő:
4. Anyja
neve:
5. TAJ
szám:
...
6. Az igénylő bejelentett lakóhelyének
címe:
7. Az igénylő bejelentett tartózkodási helyének
címe:
8. Az igénylővel egy lakóingatlanban élők száma: fő.

	Név	Kérelmezőhöz fűződő kapcsolat (pl.: házastárs, élettárs, gyermek, stb.)	Születési idő (év, hó, nap)	Anyja neve	Jövedelem
a)					
b)					
c)					
d)					
e)					
f)					
g)					

Kérem, hogy a támogatási kérelem elbírálásánál az alábbi körülményt/eket vegyék figyelembe:
(a megfelelő rész betűjelét kérjük megjelölni)

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerint jogosult vagyok:

- a) aktív korúak ellátásra,
- b) időskorúak járadékára,
- c) települési támogatásra,
 - ca) lakhatáshoz kapcsolódó kiadások viseléséhez,

- d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő szülő vagyok,
- e) egyedül élő személy vagyok és a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelmem nem haladja meg az szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének a 400%-át (114.000,-Ft),
- f) családban az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének a 350%-át (99.750,- Ft).

A kérelem 2025. 03. 30.-ig nyújtható be.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá kijelentem, hogy az általam lakott ingatlan szilárd tüzelővel fűthető.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a kérelem elbírálására jogosult szerv ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Felhívjuk a kérelmező figyelmét arra, hogy a jogosultsági feltételek fennállását a kérelmezőnek hitelt érdemlően igazolnia kell:

- a szociális, valamint a gyermekvédelmi törvény szerinti ellátást határozattal,
- amennyiben nem részesül a fenti ellátásokban a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemigazolások csatolásával.

Dunavarsány, 202hónap

.....
az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása