

SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL
KÖZIGAZGATÁSI OSZTÁLY



H-7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefón: (36) 73/514-300, Fax: 73/514-325

KÉRELEM

szociális célú tűzifa támogatás megállapítására

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám ház emelet,
..... épület/lépcső ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám ház emelet,
..... épület/lépcső ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám ház emelet,
..... épület/lépcső ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám ház emelet,
..... épület/lépcső ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

3. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: fő

Név:	Születési helye, ideje	Anyja neve:

3. A szociális célú tűzifa támogatás iránti kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házas társának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs), Gyermekei
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5.	Onkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

5. Nyilatkozatok

1. A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.
2. A lakásom fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.

3. Krónikus betegségben szenvedek, illetve tartós beteg vagyok: igen/nem (a megfelelő rész aláhúzendó).
4. Háztartásomban (fő) gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket tartok el.
5. Nyugdíjszerű ellátásban részesülök: igen/nem (a megfelelő rész aláhúzendó).
6. Gyermekemet/gyermekeimet egyedül nevelem: igen/nem (a megfelelő rész aláhúzendó).
7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy

- a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti,
- az általam közölt adatokat, tényeket és szociális helyzetet a Polgármesteri Hivatal környezettanulmány felvétele során ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása