1. melléklet a 12/2019. (VIII.30.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM A SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLÉSÉHEZ**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

**Ezúton kérem, hogy részesítsenek szociális tűzifa támogatásban.**

**Kérelem indokolása:**

**Nyilatkozatok**

**Nyilatkozat a kérelmező lakásban tartózkodásának jogcíméről**

A lakásban való tartózkodás jogcíme: tulajdonos, bérlő, albérlő, haszonélvező (a megfelelő rész aláhúzandó) vagy egyéb:………………………………………………………………

**Nyilatkozat a kérelmezővel közös háztartásban élők számáról és havi nettó jövedelmükről**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Szül. hely, idő** | **Születési név** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **Jövedelme** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nyilatkozat a háztartás tagjainak jövedelméről**

**1.** **Rendszeres havi jövedelem** /Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz/

……………………………… Ft/hó

**2.** **Társas és egyéni vállalkozásból származó éves nettó jövedelem** **1/12-ed része:**

……………………………… Ft/hó

**3. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, nyugdíjszerű ellátás:**

……………………………… Ft/hó

**4.** **Gyermekellátáshoz, -gondozáshoz kapcsolódó támogatásokból származó jövedelem** /GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj/

……………………………… Ft/hó

**5.** **Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzellátás** (rendszeres szociális segély, ápolási díj, időskorúak járadéka stb.)

……………………………… Ft/hó

**6.** **Egyéb jövedelem** (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó-, bérbeadásból származó jövedelem)

……………………………… Ft/hó

**A háztartás összes rendszeres havi nettó jövedelme:**

……………………………… Ft/hó

**A lakásban élő családtagok száma: ………………..fő**

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem: ……………….Ft/hó**

**Nyilatkozat a rászorultság kiemelt körülményeiről:**

A szociális tűzifa támogatásra jogosult vagyok a rendelet alapján, mert

1. az alábbi szociális ellátásban részesülök *(a megfelelő rész aláhúzandó)*:

*a)* aktív korúak ellátása,

*b)* időskorúak járadéka,

*c)* adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatása, vagy

*d)* lakásfenntartási támogatás.

2.halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek.

Kelt, Gyöngyöshalász, 2019. ……………. (hó) …… (nap)

………………………………..

 kérelmező aláírása