1. melléklet a 6/2020. (X.15.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM A SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLÉSÉHEZ**

Név: ……………………………………………………...……………………………………

Születési név: ………………………………………………………………….………………..

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

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………...

Lakcím:………………………………………………………………………….……………..

Telefonszám:……………………………………………………………………………………

TAJ sz.:…………………………………………………………….……………………………

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

**Kérelem indokolása: (további méltányossági körülmények ismertetése a tájékoztatóban foglaltak alapján)**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

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**

*VAGYONNYILATKOZAT*

*I. A kérelmező* személyes adatai

Neve: ............................................................................................................................................

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

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

Születési hely, év, hó, nap: ...........................................................................................................

Lakóhely: .....................................................................................................................................

Tartózkodási hely: .......................................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

1. *Ingatlanok*

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ................. város/község ................... út/utca.................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ..........................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ....................... város/község .................................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ............................ címe: ...................................... város/község........................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

*II. Egyéb vagyontárgyak*

Gépjármű:

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ................. Becsült forgalmi érték:.......................... Ft

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: .............................. típus .................. rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .................. Becsült forgalmi érték:...........................Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

**Nyilatkozat a rászorultság kiemelt körülményeiről:**

1. az alábbi szociális ellátásban részesülök *(a megfelelő rész aláhúzandó)*:
2. aktív korúak ellátása,
3. időskorúak ellátása
4. települési támogatás
5. hátrányos helyzetű gyermeket nevelek

Kijelentem, hogy a szociális tűzifa megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni jogorvoslati jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Ebergőc, 2020…………………………

 ………………………………..

 kérelmező aláírása