1. Melléklet a 6/2025.(X.09.)
önkormányzati rendelethez

KÉRELEM SZOCIÁLIS TŰZIFA TÁMOGATÁSHOZ

1./ **Kérelmező neve /születési név is /**_____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: _____Anyja neve:_____

Születési idő: 19_____ év_____hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

3./ * **Családi állapota:**

☐egyedülálló

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** ☐☐☐☐_____helység

_____utca _____ sz.. _____ em._____ ajtó

Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ _____ helység

_____utca _____sz. _____em. _____ajtó

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

5./ **Az önkormányzattól az alábbi támogatásban részesülök:**

a.) lakásfenntartási támogatás

b.) aktív korúak ellátása

c.) időskorúak járadéka

d.) adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatás

e.) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

f.) akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg:

-családban élő esetén a szociális vetítési alap összegének 550 %-t (156.750,-Ft)

-egyedül élő esetén a szociális vetítési alap összegének 630 %-t (179.550,-Ft)

**** a megfelelő rész aláhúzandó***

A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
1.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
2.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
3.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
4.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
5.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
6.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
7.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
8.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
9.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
10.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
11.		.....év .....hó.....nap □□□ □□□ □□□	

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

	A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A családban lakó hozzátartozók jövedelme						
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból 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.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
6.	Egyéb jövedelmek								
7.	Összes jövedelem								

Egy **főre számított havi családi jövedelem:** .....Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi **III.** törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges. A kérelemhez csatolni kell minden olyan okiratot (kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat, stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Dátum: .....

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa a(élettársa) aláírása

CSATOLANDÓ: egyháztartásban élők jövedelemigazolása (munkabér, családi pótlék, gyes, gyed, nyugdíjösszesítő lap, stb.),