

SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL
KÖZIGAZGATÁSI OSZTÁLY



H-7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: (36) 73/514-330, 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,
..... ajtó

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

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Telefonszám:

3. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám	Hozzá tartozói jogviszony

3. A szociális célú tűzifa támogatás iránti kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi nettó jövedelme forintban:

	A.	B.	C.
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek
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.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem (pl. tartásdíj)		
7.	Összes jövedelem		

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó.