

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

..... utca/út/tér házszám ház település
..... épület/lépcső emelet,
..... ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám

..... utca/út/tér házszám ház település
..... épület/lépcső emelet,
..... ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Telefonszám:

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám

..... utca/út/tér házszám ház település
..... épület/lépcső emelet,
..... ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám

..... utca/út/tér házszám ház település
..... épület/lépcső emelet,
..... 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. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (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.	Önkormányzat 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 valódiságát 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

KÉRELMEHEZ CSATOLNI KELL az alábbi iratokat:

- az Ön, valamint családtagjainak a kérelem benyújtását **megelőző hónap nettó** jövedelméről szóló igazolás. A jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást, vagy annak fénymásolatát (munkabér esetén munkáltatói igazolás, családi pótlék, tartásdíj, ösztöndíj összegét igazoló csekkszelvény vagy bankszámlakivonat stb.), munkaviszonnyal nem rendelkező(k) esetében hatósági bizonyítvány,
- nyugdíj, illetve nyugdíjszerű ellátás esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyév elején megküldött elszámolási lapot kérjük csatolni.
- **Amennyiben nyugellátását, jövedelmét letiltás terheli, a letiltás jogcímét és összegét igazolni kell.**
- Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló könyvelői igazolás, valamint Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiállított jövedelemigazolás,
- a fogyatékosági támogatásra, illetve az emelt összegű családi pótlékra való jogosultság igazolása,
- házasság felbontása esetén a válóperi és gyermek elhelyezési bírói határozat,
- lakcímet igazoló okmány.

Felhívjuk a figyelmüket, hogy a lakcímen bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezőkről a Szigetvári Polgármesteri Hivatal Közigazgatási Osztálya a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásban adategyeztetést végez, ezért kérjük, hogy a lakcímen bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező összes személyt tüntessék fel.

EGYEDÜLÁLLÓSÁGI NYILATKOZAT

Alulírott.....7900 Szigetvár,

.....sz. alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- hajadon vagyok, és nincs élettársam
- nőtlen vagyok és nincs élettársam
- özvegy vagyok és nincs élettársam
- elvált vagyok és nincs élettársam
- házastársamtól külön élek és nincs élettársam

Kijelentem továbbá, hogy gyermeke(i)met egyedül nevelem, gyermektartásdíjat

.....Ft-ot kapok / nem kapok (a megfelelő aláhúzendó)

Szigetvár,

.....
igénylő aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában, tanúként igazolom, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

.....név.....lakcím

.....személyi igazolvány szám

Dátum: 20.....

.....
aláírás

Büntetőjogi felelősségem tudatában, tanúként igazolom, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

.....név.....lakcím

.....személyi igazolvány szám

Dátum: 20.....

.....
aláírás