Ikt.sz.:…………………………………………………..

**A kérelem benyújtható 2024. október 7. - 2024. október 31 közötti időszakban!**

**KÉRELEM**

**Szociális célú tűzifa támogatáshoz**

**Személyi adatok:**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Lakóhelye:

Telefon:

Kérelmezővel azonos lakcímen élők száma: ………..fő

Kérelmezővel azonos lakcímen élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely | Születési idő | Anyja neve | Taj.szám. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jövedelmi adatok:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élők |
| Munkaviszonyból |  |  |  |  |
| Vállalkozás, őstermelés |  |  |  |  |
| Táppénz, gyed, gyes |  |  |  |  |
| Nyugellátás |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal, munkaügyi szerv |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem tartásdíj |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

Kérem, hogy részemre **Kaposszerdahely Községi Önkormányzat** Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás jogosultsági feltételeiről szóló 14/2024. (VII. 11.) számú önkormányzati rendelte alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra rendelet szerint azért vagyok jogosult, mert:

A család egy főre jutó nettó jövedelme 100.000,-Ft-ot, egyedülálló esetén a 130.000,-Ft -ot nem haladja meg.

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen **KAPOSSZERDAHELY** községben élek.

Nyilatkozom, hogy fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem.

Az előnyben részesítés szempontjából az alábbiak közül fennáll:

1. 3 vagy többgyermekes család, (gyermekek adatai:)
2. gyermekét egyedül nevelő
3. 70 éven felüli házaspár, élettárs
4. aktív korú munkanélküli
5. egyedülálló
6. jövedelemmel nem rendelkező
7. települési lakásfenntartási támogatásban részesülő
8. ápolási díjban részesülő
9. időskorú járadékban részesülő
10. rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrízheti. Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

**A kérelemhez csatolandó. jövedelemigazolások, nyugdíj, családi pótlék, stb. igazolások)**

………………………., 2024 év………………………….hó ….nap

……………………………………

kérelmező