**A kérelem benyújtható 2024. október 30-ig!**

**KÉRELEM**

**szociális tűzifa igényléshez**

Név: ………………………………………………..

Születési név: ………………………………………………..

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

Anyja neve: ………………………………………………..

Az igénylő bejelentett állandó lakóhelyének címe:

……………………………………………………………………………………

szám alatti lakos kérem, hogy részemre – természetbeni juttatásként – szociális tűzifát biztosítani szíveskedjenek.

Az igénylővel egy lakóingatlanban élő személyek adatai:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Születési név** | **Kérelmezőhöz fűződő kapcsolat** (pl. házastárs, élettárs, gyermek, stb.) | **Születési idő** | **Anyja neve** | **Foglalkozása** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |

**Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | **Kérelmező jövedelme** | **A lakóingatlanban élők jövedelme** | | | | | | **Összesen** |
|  |  | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |  |
| **Munkaviszonyból**, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem, táppénz |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni **vállalkozásból** származó jöv. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nyugellátás**, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gyermek ellátásához** és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermek-tartásdíj, stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lakóingatlanban élők havi nettó jövedelme összesen** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem: ………………………………Ft/hó**

**Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel: rendelkezem nem rendelkezem**

A tűzifa támogatás elbírálásánál az alábbi jogosultságomat kérem figyelembe venni:

*(a megfelelő rész betűjelét kérjük megjelölni)*

1. aktív korúak ellátására vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. időskorúak járadékára vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. települési támogatásra, ezen belül lakásfenntartáshoz kapcsolódó támogatásra vagyok jogosult, a megállapító határozat száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család tagja vagyok, a megállapító határozat száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

További indoklás:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Balatonkenese, 2024.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………

**kérelmező aláírása**

**Felhívjuk a kérelmező figyelmét, hogy a jogosultsági feltételek fennállását, valamint a kérelem elbírálásánál kiemelten kezelendő körülményeket a kérelmezőnek hitelt érdemlően igazolnia kell.**