

K É R E L E M

szociális célú tűzifa támogatáshoz

Név: _____

Születési név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: _____

Lakcím: _____

Tartózkodási hely: _____

A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: _____ fő.

A támogatás indoka: a kérelmező

rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult vagy 18 év alatti gyermeket nevel,

lakásfenntartási költségeinek viseléséhez települési támogatásban részesül,

62. életévet betöltött rászoruló,

egyéb ok: _____

Az elbírálás során előnyt jelent:

Ellátás típusa	Jogosult
halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel	I g e n / n e m
aktív korúak ellátására jogosult	I g e n / n e m
időskorúak járadékára jogosult	I g e n / n e m
települési támogatásra jogosult	I g e n / n e m

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Kérem ügyemben érdemi döntés meghozatalát. Az eljárás megindításáról értesítést kérek / nem kérek.

Cigánd, 20____. _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása