

## K É R E L E M

### szociális célú tűzifa támogatáshoz

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

Kérelmező családi állapota  egyedülálló  
 egyedül élő  házastársával/élettársával él együtt

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

Név	Születési hely, év, hó nap	16. évét betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés*

\*Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását.

**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
adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatásra jogosult	I g e n / n e m
lakásfenntartási / lakhatáshoz nyújtott települési támogatásra jogosult	I g e n / n e m

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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, 2015. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_

kérelmező aláírása