

**KÉRELEM**  
**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 fogyatékoság fennállását.

**A támogatás megállapításának indoka a szociális célú tűzifa vásárlásához kapcsolódó támogatásról szóló 14/2019. (IX. 4.) önkormányzati rendelet alapján:**

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket nevel  62. életévet betöltött  
 lakásfenntartási költségeihez települési támogatásban részesül  méltányossági alapon

**A támogatás megállapításának indoka a szociális célú tűzifa vásárlásához kapcsolódó támogatásról szóló 14/2019. (IX. 4.) önkormányzati rendelet alapján az elbírálás során előnyt jelent:**

- halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel  települési támogatásra jogosult  
 aktív korúak ellátására jogosult  időskorúak járadékára jogosult

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, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása