Bőcs Község Önkormányzata

3574 Bőcs, Hősök tere 1.

**KÉRELEM**

**Szociális célú tűzifa támogatás megállapításához**

Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………………………....

Születési neve: …………………………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje: ………………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………………

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………………...

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………………………

Telefonszám (nem kötelező megadni): ………………………………………………………………………

**A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: …… fő**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÉV: | SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE: | ANYJA NEVE: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NYILAKOZATOK:** (a megfelelő rész aláhúzandó)

Önkormányzattal szemben fennálló adótartozásom vagy adók módjára behajtandó köztartozásom: *van -nincs*

Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel: *rendelkezem – nem rendelkezem*

Lakcímemmel megegyező lakhellyel rendelkező más személy szociális tűzifa támogatást: *igényelt – nem igényelt*

Gyermekvédelmi kedvezményben: *részesülök – nem részesülök*

Foglalkoztatást helyettesítő támogatásban: *részesülök – nem részesülök*

Lakásfenntartási támogatásban: *részesülök – nem részesülök*

**A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyesnek a havi jövedelme forintban:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A jövedelem típusa** | **Kérelmező** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek** | | | | |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásáról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 10 § (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

Bőcs, ……... év …………….. hónap …………. nap

………………………………………….

kérelmező

**KÖTELEZŐ MELLÉKLET: A CSALÁDBA BEFOLYÓ JÖVEDELMEKRŐL IGAZOLÁS!!!**