1. melléklet a 10/2020. (X. 05.) önkormányzati rendelethez

**SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI**

**KÉRELEM**

**I. SZEMÉLYI ADATOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Kérelmező** | **házastárs (élettárs)** |
| Neve (születési név is) |  |  |
| Anyja neve |  |  |
| Születési hely, év, hó, nap |  |  |
| Állampolgársága |  |  |
| Családi állapota |  |  |
| Lakóhelye |  |  |
| Tartózkodási helye |  |  |
| TAJ száma |  |  |
| Telefonszáma (nem kötelező megadni) |  |  |

 **II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **Családi kapcsolat** | **Foglalkozás** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

**III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

Kérem, hogy részemre Zalacséb Község Önkormányzati Képviselő-testületének **a szociális célú tűzifa juttatás helyi szabályairól szóló 10/2020. (X. 05.) önkormányzati rendelete** alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

**A tűzifa támogatásra jogosult vagyok a rendelet alapján, mert az alábbi szociális ellátásban részesülök:\***

a) aktív korúak ellátása

b) időskorúak járadéka

c) rendszeres települési támogatás

c) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család

**A fenti ellátásokban nem részesülök, de szociálisan rászoruló vagyok az alábbi indokok alapján\*:**

a) közfoglalkoztatott vagyok,

b) egyedül élő nyugdíjas vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő vagyok és havi nettó jövedelmem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350 %-át,

c) kihűlés vagy fagyhalál közvetlen veszélye fenyegeti.

***\*(A megfelelő aláhúzandó és kitöltendő.)***

Kijelentem, hogy:

**1. Kijelentem, hogy háztartásom tűzifával is fűthető. Fával fűtött helyiségek száma:…….**

2. Életvitelszerűen

 lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

3. Kijelentem, hogy e rendelet 3. § c) pontjában foglalt kizáró ok nem áll fenn.

*(Nem jogosult szociális célú tűzifa támogatásra az a személy, család, aki erdőgazdálkodó, erdőtulajdonos és az elmúlt 2 évben engedéllyel fakitermelést végzett, vagy ilyen tevékenységből jövedelmet vagy tűzifát szerzett.)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában k i j e l e n t e m, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. H o z z á j á r u l o k a kérelemben közölt adatoknak a szociális célú tűzifa támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 kérelmező

Csatolandó dokumentumok:

* a rendelet 2. § (1) bekezdés szerinti jogosultságokat igazoló dokumentumok másolati példánya,
* a rendelet 2. § (2) bekezdés b.) pontja szerinti esetben jövedelmet igazoló dokumentumok és jövedelemigazolás