*1. melléklet a 6/2025. (VII. 2.) önkormányzati rendelethez*

**Szociális célú tűzifa juttatás iránti kérelem**

1. **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) |  |  |

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

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

II. **A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

Kérem, hogy részemre Egervár Község Önkormányzata Képviselő-testületének **a szociális célú tűzifa juttatás helyi** **szabályairól szóló** 6/2025. (VII.2.) **önkormányzati rendelete** alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

**NYILATKOZOM, HOGY**

- családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460 %-át, egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj összegének 530 %-át,

- fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem.

**Az alábbi szociális ellátásban részesülök:\***

a) aktív korúak ellátása, a megállapító határozat száma: ………………………………………………..

b) időskorúak járadéka, a megállapító határozat száma: ………………………………………………..

c) települési támogatás, a megállapító határozat száma: ……………………………..............................

d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család, a megállapító határozat száma: ……..

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

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 igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

Kijelentem, hogy a kérelemhez melléklet **Adatkezelési tájékoztatóban** foglaltakat elolvastam, és azokat tudomásul vettem.

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

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

kérelmező

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | **A kérelmező** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő** | | | | **Összesen** |
| **házastárs** **(élettárs)** | **egyéb rokon** | | |
| **nettó jövedelme (Ft/hó)** | | | | | |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Társas vagy egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| Táppénz és gyermekgondozási támogatások *(terhességi gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, GYED, gyermekgondozást segítő ellátás, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)* |  |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások *(pl:öregségi, özvegyi nyugdíj, rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás, rokkantsági járadék, házastársi pótlék, árvaellátás stb. )* |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások *(pl.* *időskorúak járadéka, az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az ápolási díj; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás, stb)* |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem *(ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, a felzárkózást elősegítő megélhetési támogatás, a nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre)* |  |  |  |  |  |  |
| **Jövedelem összesen:** |  |  |  |  |  |  |
| Az összes jövedelmet csökkentő tényezők *(gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj)* |  |  |  |  |  |  |
| **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM** |  |  |  |  |  |  |
| **EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELEM** |  |  |  |  |  |  |

*A jövedelemről – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.*

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez.**

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

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

**Kérelmező aláírása**