**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatás**

**Téli tüzelő pénzbeli támogatás igényléséhez**

*Kérelmező neve (születéskori név is)***:…………………………………………………………...**

Születési hely, idő: ……………………………Anyja neve:……………………………………

Lakóhelye:……………………………………TAJ:……………………Tel:…………………..

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………

Számlavezető pénzintézet neve:…………………………………………………………………

Bankszámlaszám:………………………………………………………………………………..

A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös

háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név/születési név is/ |  Születési hely, idő  |  Anyja neve  | TAJ szám |  Rokoni fok  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Kérem, hogy a támogatási kérelem elbírálásánál az alábbi körülmény(eke)t vegyék figyelembe:

*(a megfelelő rész betűjelét kérjük megjelölni)*

a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerint jogosult vagyok

aa) aktív korúak ellátására;

ab) időskorúak járadékára;

ac) települési támogatásra;

b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény alapján rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő vagy halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család;

|  |
| --- |
|  |

**Nyilatkozatok:**

**Egyedül élő – Nem egyedül élő**

(megfelelő aláhúzandó)

**Anyagi és büntetőjogi felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 70.000 Ft-ot, egyedül élő esetében a 80.000 Ft-ot.**

**Tárgyévben természetbeni tűzifa támogatásban sem én, sem pedig családom tagjai nem részesültek.**

Életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek \*( a megfelelő rész aláhúzandó)

Fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Tudomásul veszem,** hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján - ellenőrizheti.

**Felhívjuk a kérelmezők figyelmét, hogy az Szt. szerinti aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, települési támogatásra jogosultságot, illetve a Gyvt. alapján a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt vagy hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetet igazolni kell - ide nem értve az Önkormányzat hatáskörébe tartozó ellátásokat.**

Dátum:………………………………………..

.................................................... .............................................................

kérelmező kérelmező házastársa/élettársa

Kijelentem, hogy a támogatás iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

*(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

…………………….., 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kérelmező aláírása