

## SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLŐ ADATLAP

Kérelmező neve: (születési név).....

Születési hely idő:.....

Anyja neve:.....Családi állapot.....

Taj sz. ....

Állandó lakcím.....

Állampolgárság:.....

### **A lakás adatai:**

**Használat jogcíme.** tulajdonos, főbérő, szivességi használó, családtag, haszonélvező, szolgálati lakáshasználó, egyéb:.....

**Komfort fokozat:** összkomfortos, komfortos, komfort nélküli.

**Szobaszám:** .....**alapterület:**.....(m<sup>2</sup>)

**Igénylővel élő közeli hozzátartozók száma:**.....fő

**Közeli hozzátartozók** ( neve, születési hely, ideje, anyja neve, munkahely, iskola, közép, főiskola egyetem esetén iskolalátogatási igazolás)

- 1,.....
- 2,.....
- 3,.....
- 4,.....

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Fülöp, 2014 .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozók aláírása

### **IGÉNYLÉSHEZ KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK:**

**Egy háztartásban élők jövedelemigazolása (munkabér, családi pótlék, gyes, gyed, nyugdíj, stb.)**

## Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házas társának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					

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

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Fülöp, 2014.....

.....  
Kérelmező aláírása

.....  
Nagykorú hozzátartozók aláírása

### NYILATKOZAT

**Alulírott tudomásul veszem, hogy Fülöp község Önkormányzat Képviselőtestületének 14/2014. (XI. 14.) Kt. sz. rendelete 6. §. alapján ha a részemre biztosított tűzifát értékesítem, vagy utólag megállapításra kerül, hogy arra nem voltam jogosult köteles vagyok az ingyenesen biztosított tűzifa értékét 15.000.- Ft + áfa/m<sup>3</sup> + kiszállítási költség visszafizetésére.**

.....  
Igénylő aláírása.