

SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLŐ ADATLAP

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** _____

TAJ szám:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 _____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

3./ **Lakóhely:** _____ helység

_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

4./ **Az önkormányzattól / járási hivataltól az alábbi támogatásban részesülök:**

a.) települési támogatás

b.) aktív korúak ellátása

c.) időskorúak járadéka

e.) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel (rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult és halmozottan hátrányos helyzetről szóló határozattal rendelkezik)

** a megfelelő rész aláhúzendő*

5. **Kérelem indoklása:**

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADA TAI

| Név, születési név is | Családi állapota Rokoni kapcsolat | Születési idő TAJ szám | Anyja neve |
|-----------------------|--------------------------------------|--|------------|
| 1. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 2. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 3. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 4. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 5. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 6. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 7. | | év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

| A jövedelem típusai | | Kérelmező jövedelme | A családban lakó hozzátartozók jövedelme | | | | | | |
|---------------------|---|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | | | | | | | | |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | | | |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | | | | |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | | | |
| 5. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folvósított ellátások | | | | | | | | |
| 6. | Egyéb jövedelmek | | | | | | | | |
| 7. | Összes jövedelem | | | | | | | | |

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi **III.** törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges. A kérelemhez csatolni kell minden olyan okiratot (kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat, stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa/ aláírása

CSATOLANDÓ:

- egyháztartásban élők jövedelemigazolása (munkabér, családi pótlék, gyes, gyed, stb.)
- szociális ellátást igazoló dokumentum (ellátást megállapító határozat)