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 Zalaháshágy Község Önkormányzata 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

d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család.

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

a.) egyedül élő nyugdíjas vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő vagyok,

b.) három vagy több gyermeket nevelő vagyok,

c.) kiskorú gyermeke(i)t egyedül nevelő vagyok,

d.) az önkormányzatnál közfoglalkoztatott vagyok.

e) kihűlés vagy fagyhalál közvetlen veszélye fenyeget

***\*(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, jövedelemigazolás

2. melléklet a …/2020. (…. ….) önkormányzati rendelethez

**ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY**

……………………………………………………………………………………………. (név)

Zalaháshágy, …………………………………………………….. utca ………………………

házszám alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon Zalaháshágy Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 10/2020. (X. 05.) önkormányzati rendelete alapján megállapított természetbeni juttatásként …………………erdei m3 mennyiségű tűzifát átvettem.

Zalaháshágy, ……………………………………..

**………………………………………… …………………………………………..**

átadó átvevő