1. melléklet a 5/2026.(XI.16.) 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.				
5.				

III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Kérem, hogy részemre Zalaboldogfa Község Önkormányzati Képviselő-testületének **a szociális célú tűzifa támogatás igénylésének szabályairól szóló 5/2026.(XI.16.) önkormányzati rendelete** alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra jogosult vagyok a rendelet alapján, mert a háztartásomban együtt élő személyek egy főre jutó jövedelme nem haladja meg a 180.000,- forintot, egyedül élő esetén a 200.000,- forintot.

továbbá szociálisan rászoruló vagyok az alábbi indokok alapján*:

a) a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint aktív korúak ellátásában részesülő, időskorúak járadékában részesülő, települési támogatásban részesülő, különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők,
b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családból igényli a támogatást,
c) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő családból igényli a támogatást,
d) egyszülős háztartásban élőként igényli a támogatást,
e) olyan családban élőként igényli a támogatást, ahol rokkantsági ellátásban részesülő személy él,
f) egyedül élő 65 év feletti nyugdíjas, akinek nyugdíja nem éri el a 150.000 forintot,
g) olyan családban élőként igényli a támogatást, ahol 3 vagy több gyermeket nevelnek.
h) akit 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 6. §- ában 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.

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Zalaboldogfa, 20_____év_____hó_____nap

_____

kérelmező

Csatolandó dokumentumok:

- a rendelet 2. § (2) bekezdés szerinti jövedelmet, jogosultságokat igazoló dokumentumok másolati példányai és a kitöltött aláírt jövedelemnyilatkozat