1. melléklet a 11/2026(IX.30.)rendelethez

KÉRELEM
Szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapítására

I. Személyes adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: ☐☐☐☐ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: ☐☐☐☐ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

3. A kérelmezővel együtt élő további hozzátartozók száma összesen: …… fő

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élők havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	Hozzátartozók					
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó							
	ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:							
	ebből rokkantsági ellátás							
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

Egy főre jutó havi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ..... Ft/hó.

III. Nyilatkozatok

A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.

A lakásom életvitelszerű lakhatásra alkalmas, fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.

Háztartásomban …… (fő) gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek él., melyek közül …… (fő) hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű.

Aktív korúak ellátásában — időskorúak ellátásában — települési lakhatási támogatásban részesülök. *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt 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 Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Nyilatkozom, hogy a kérelemnek helyt adó határozat ellen fellebbezni nem kívánok, fellebbezési jogomról ezennel lemondok.

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

Kelt: Demjén, ……

…… ……

kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozó(k) aláírása