



Ebesi Községi Önkormányzat

4211 Ebes, Széchenyi tér 1.
Tel.: 52/565-048, fax: 52/565-075
e-mail: ebesoffice@t-online.hu www.ebes.hu

KÉRELEM

Alulírott (név) TAJ szám:

Születési hely és idő: Lakcím:
kérem, hogy részemre Ebes Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális tűzifa támogatásáról szóló önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

1) Támogatási feltételek (a megfelelő rész aláhúzendő):

- a) aktív korúak ellátásában részesülők
- b) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők,
- c) időskorúak járadékára vagyok jogosult,
- d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családnak minősülök,
- e) 70 éven felüli egyedülálló és egyedül élő nyugdíjas vagyok,
- f) igazoltan fennálló hiteltartozásom van, amely a létfenntartást veszélyezteti, (a hitelszerződést, banki igazolást csatolni szükséges,)
- g) az önkormányzat által nyújtott lakásfenntartási települési támogatásban részesülök,
- h) rehabilitációs ellátásban részesülök.

2. A kérelmező és a vele egy családban élő személyek adatai és jövedelme (jövedelemigazolásokot mellékelni szükséges!)

Név	Rokoni kapcsolata a kérelmezővel	Születési idő (év, hó, nap)	Havi nettó jövedelem (Ft)

3. Nyilatkozatok

- 3.1.) A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.
- 3.2.) A lakásom fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.
- 3.3.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- 3.4.) Tudomásul veszem, hogy az általam közölt adatokat, tényeket és szociális helyzetet a Polgármesteri Hivatal környezettanulmány felvétele során ellenőrizheti.
- 3.5.) Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása