

**KÉRELEM**  
**szociális célú tűzifa támogatás igényléséhez**

I. Név: \_\_\_\_\_ Születés kori év: \_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Családi állapot\*: nőtlen, hajadon, házas, bejegyzett élettárs, élettárs, elvált, elvált bejegyzett élettárs, özvegy, özvegy bejegyzett élettárs

Állampolgársága\*: magyar, vagy \_\_\_\_\_; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme bevándorolt, letelepedett, menekült, vagy \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhely (lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):  
\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Bejelentett tartózkodási hely (lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):  
\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Tényleges tartózkodási hely:  
\_\_\_\_\_ (község, város) \_\_\_\_\_ (út, utca, \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám.

Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

II. A kérelmező családjában élő, személyek adatai:

	Név	TAJ szám	Jogcím	Bejelentett lakóhely
		Születési hely, idő	(rokonsági fok)	Tartózkodási hely
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**NYILATKOZAT**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- tüzelőanyag támogatásban részesültem / a családomban élő személy tüzelőanyag támogatásban részesült igen\* nem\*
- lakásom részben vagy egészben fával fűthető igen\* nem\*
- A II. pontban felsorolt személyek közül a halmozottan hátrányos helyzetű a ..... szám alatt felsorolt személy. A halmozottan hátrányos helyzetet megállapító határozat száma: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben, valamint a jövedelem- és vagyony nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása