Rendelet

Önkormányzati Rendeletek Tára

Dokumentumazonosító információk

Rendelet száma:	1/2014.(I.14.)
Rendelet típusa:	Alap
Rendelet címe:	a szociális célú tűzifa támogatásról
Módosított rendelet azonosítója:	
Rendelet tárgykódja:	L1
Tárgykód megnevezése:	Szociális ellátás
Kihirdetés dátuma:	2014. január 14.
Hatályba lépés dátuma:	2014. január 15.
Dokumentum készült:	2014. január 15.

Pap Község Önkormányzata
1/2014. (I. 14.)
önkormányzati rendelete

a szociális célú tűzifa támogatásról

Pap Község Önkormányzatának Képviselő-testülete, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörben, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdésének 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva, a következőket rendeli el:

1.§ (1) A szociálisan rászorulók részére a téli fűtéshez szükséges tűzifa biztosításához természetben nyújtott támogatás adható 220 m3 összmennyiség erejéig.
(2) E rendelet vonatkozásában szociálisan rászorult az, aki *lakásfenntartási támogatásban* részesül és lakása részben vagy egészben fával fűthető.
(3) A támogatás iránti kérelmet a rendelet melléklete szerinti formanyomtatványon, 2014. február 15-ig lehet benyújtani a Papi Közös Önkormányzati Hivatalban.
(4) A támogatás megállapításának jogát a képviselőtestület a polgármesterre ruházza át.
(5) E rendelet alkalmazása során a szociális ellátásokról szóló törvényben és a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, folyósításának szabályairól szóló kormányrendeletben foglaltakat az e rendeletben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.
2.§ (1) Szociális célú tűzifa támogatásra jogosult az a szociálisan rászorult, aki részére 2013. év december hó elsején lakásfenntartási támogatásra volt jogosult.
(2) A támogatás mértéke jogosultanként: 1 m3 térítésmentesen biztosított tűzifa.

1. Záró rendelkezések

4.§ Ezen rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba és 2014. április 30-án hatályát veszti.

Maximovits György
polgármester

Dr. Ráti Angéla
jegyző

A rendelet a hirdetőtáblán történő kifüggesztéssel kihirdetve:
Pap, 2014. január 14.

Dr. Ráti Angéla
jegyző

Melléklet az 1/2014 (I. 14.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
szociális célú tűzifa támogatás igényléséhez

Név: _____Születéskori 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):_____

A kérelmezővel a lakásban együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel, vagy bejelentett tartózkodási hellyel rendelkező személyek adatai:

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

N Y I L A T K O Z A T

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

1. lakásfenntartási támogatásban részesülök,
2. tűzifa-támogatásban részesültem / a háztartásomban élő személy támogatásban részesült igen* nem*
3. lakásom részben vagy egészben fával fűthető.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát 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