

KÉRELEM

Szociális célú tüzelőanyag – támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje.....

Lakóhely: 3379 irányítószám Egerfarmos település

..... út..... házsám

Telefonszám (nem kötelező megadni):

2 Kérelmezővel közös háztartásában élők száma:..... fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában:

- széntüzelésre alkalmas fűtési rendszerrel rendelkezek, és azzal is fűtök, egyben hozzájárulok, hogy Egerfarmos Községi Önkormányzat képviselője ezt kiszállításkor a helyszínen ellenőrizze.
- Egerfarmos Községi Önkormányzat irányába sem én, sem a velem egy háztartásban élő egyik személy sem rendelkezik lejárt fizetési határidejű kötelezettséggel, tartozással;
- időskorúak járadékában részesülök;

- háztartásomban az egy főre jutó jövedelem (tekintet nélkül annak forrására) nem haladja meg fejenként a 100 000 Ft-ot;
- egyedül élő 65 év feletti személy vagyok;
- olyan 65 év feletti házaspár vagy élettársak egyik tagja vagyok, akik azonos állandó bejelentett lakcímmel rendelkeznek és életvitel – szerűen közös háztartásban élnek, de háztartásukban más személy nem tartózkodik, valamint az egy főre eső jövedelmünk nem haladja meg havonta az 100 000 Ft-ot.
- kötelező kéményseprőipari tisztítás és ellenőrzés elvégzéséről szóló bizonylattal igazolom, hogy tüzelőberendezésem, valamint égéstermék – elvezetőm a jogszabályban előírt biztonságos üzemeltetési követelményeknek megfelel.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
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					
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

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. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, ha a széntüzelésű fűtési rendszerrel való rendelkezésemről tett nyilatkozatom valótlan, és ez helyszíni ellenőrzés során derül ki, a már megállapított támogatást az Önkormányzat visszatartja, és a kedvezően elbírált kérelmet a Képviselő – testület környezettanulmány készítését követően felülvizsgálja.

Tudomásul veszem, hogy a kérelem Mezőtárkányi Közös Önkormányzati Hivatal Egerfarmosi Kirendeltségéhez (3379 Egerfarmos, Dózsa György út 1.) való beérkezési határideje 2014. december 1. hétfő 16⁰⁰ óra.

Tudomásul veszem, hogy a fenti időpont után beérkezett kérelem nem támogatható.

Dátum: Egerfarmos, 2014. november napja

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása