

I. számú melléklet Ikrény Község Önkormányzat
Képviselő-testületének 5/2020. (IX.24.) önkormányzati
rendeletéhez

K É R E L E M

szociális célú tűzifa támogatás iránt

Alulírott _____ (név)
_____ (szül. hely., idő),
_____ (anya neve) 9141 Ikrény,
_____ út _____ sz. alatti lakos

k é r e m,

hogy részemre Ikrény Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatás helyi szabályairól szóló 5/2020. (IX.24.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként **szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani.**

A tűzifa támogatásra azért vagyok jogosult az önkormányzati rendelet alapján, mert: ¹

- családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **250%-át,**
- egyedülálló vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **350 %-át,**
- gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **350 %-át.**

Nyilatkozom, hogy Szocvtv. alapján²

- aktív korúak ellátására,
- időskorúak járadékára,
- települési támogatásra vagyok jogosult,
- Gyvt. alapján halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek a családomban.

¹ A megfelelő rész aláhúzendó.

² A megfelelő rész aláhúzendó.

A kérelmező családjában élők felsorolása:

Kérelmező családjában/háztartásában élők felsorolása						
Név és születési név	Anyja neve	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám	Lakóhely	Tartózkodási hely

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti nyilatkozatom a valóságnak megfelel, továbbá, hogy

- ❖ a lakásom teljesen vagy részben fával fűthető és
- ❖ a támogatást arra a lakásra kérem, melyben életvitelszerűen élek.

Ikrény,.....

kérelmező