*ORFŰ KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA*

# KÉRELEM – NYILATKOZAT

*természetben nyújtott szociális célú tűzifa támogatáshoz*

A kérelem az önkormányzat szociális ellátásokról szóló 5/2026. (IX. 8.) önkormányzati rendelete alapján nyújtható be.

## 1. A KÉRELMEZŐ ADATAI

| | |
|---|---|
| **Név:** | |
| **Születési név:** | |
| **Születési hely és idő:** | |
| **Anyja születési neve:** | |
| **Lakóhely címe:** | |
| **Tartózkodási hely címe (ha eltérő):** | |
| **TAJ-szám** | |

## 2. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI

Kérjük, tüntesse fel a kérelmezővel közös háztartásban élő személyeket:

| **Név, születési név** | **Születési hely, idő** | **Anyja születési neve** | **Rokonsági fok** | **TAJ szám** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 3. A HÁZTARTÁS JÖVEDELMI ADATAI

Kérjük, minden közös háztartásban élő személy havi nettó jövedelmét tüntesse fel.

| Jövedelemmel rendelkező személy neve | Jövedelem jogcíme | Nettó havi összeg (Ft) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**A háztartás egy főre jutó havi nettó jövedelme: ..... Ft/fő/hó**

### 4. A JOGOSULTSÁG ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES NYILATKOZATOK

Kérjük, jelölje X-szel, ha az alábbi körülmények közül valamelyik Önre vagy háztartására igaz:

| Szociális, családi vagy élethelyzeti körülmény | Igen | Nem |
|---|---|---|
| Aktív korúak ellátásában részesülök. | ☐ | ☐ |
| Időskorúak járadékában részesülök. | ☐ | ☐ |
| Települési támogatásban részesülök, különösen lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez. | ☐ | ☐ |
| Háztartásomban halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelünk. | ☐ | ☐ |
| Családom rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül. | ☐ | ☐ |
| Háztartásomban rokkantsági ellátásban részesülő személy él. | ☐ | ☐ |
| Az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 28 500 Ft-ot. | ☐ | ☐ |
| Háztartásunkban három vagy több kiskorú gyermeket nevelünk. | ☐ | ☐ |
| Gyermekemet egyedül nevelem. | ☐ | ☐ |
| 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjas vagyok, és a havi nyugdíjam nem éri el a 150 000 Ft-ot. | ☐ | ☐ |

## 5. NYILATKOZATOK A LAKÓINGATLANRÓL ÉS A TŰZIFÁRÓL

☐ A kérelmező életvitelszerűen a kérelemben megjelölt ingatlanban él.

☐ A lakóingatlan tűzifával fűthető.

☐ A háztartás tűzifa-készlete nem haladja meg a 2 m³-t.

☐ A háztartás egyik tagjának sincs a szociális törvény szerinti vagyona.

## 6. KÜLÖNÖS MÉLTÁNYLÁST ÉRDEMLŐ KÖRÜLMÉNY

Rendkívüli élethelyzet, tartós betegség vagy fogyatékosság esetén kérjük, röviden ismertesse a körülményt, és csatolja az azt igazoló dokumentumot:

.....

.....

.....

## 7. NYILATKOZATOK

☐ Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

☐ Tudomásul veszem, hogy a támogatás feltételeit az önkormányzat a hivatkozott rendelet alapján vizsgálja.

☐ Tudomásul veszem, hogy a támogatásként kapott tűzifát nem értékesíthetem és másnak nem adhatom tovább.

☐ Hozzájárulok a kérelem elbírálásához szükséges személyes adataim kezeléséhez.

## 8. A KÉRELEMHEZ CSATOLANDÓ IRATOK

☐ A háztartás jövedelmi viszonyait igazoló dokumentumok.

☐ A megjelölt szociális ellátást vagy különleges élethelyzetet igazoló dokumentum (ha releváns).

☐ A rendeletben és a kérelemnyomtatványban előírt további igazolások, nyilatkozatok.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

_____ _____

kérelmező aláírása | törvényes képviselő aláírása (ha releváns)

## ÜGYINTÉZŐI RÉSZ

| | |
|---|---|
| **A kérelem érkezésének dátuma:** | |
| **Egy főre jutó havi jövedelem:** | |
| **A csatolt igazolások ellenőrizve:** | |
| **Megjegyzés:** | |