

**KÉRELEM
SZOCIÁLIS TÚZIFA TÁMOGATÁSHOZ**

1. A kérelmező adatai:

Név:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:-.....-.....

Családi állapota (Kérjük aláhúzással jelölje):

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

Kérelmező lakóhelye:.....

Kérelmező tartózkodási helye:.....

Telefonszám(nem kötelező):.....

1. Kérjük aláhúzással jelöljön egy támogatási jogcímet, mely szerint jogosult a szociális tüzelőanyag támogatásra:

a) A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint **aktív korúak ellátására jogosult.**

b) A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint **időskorúak járadékára jogosult.**

c) Az Egerbocs Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a települési támogatásról szóló 2/2019. (II.28.) önkormányzati rendelete alapján települési **lakásfenntartási támogatásra jogosult.**

^[1] Módosította az Egerbocs Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a 10/2021. (X.01.) önkormányzati rendelete (hatályos: 2021. X. 02.)

d) A gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerint rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek, különös tekintettel, ha halmozott hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családnak minősülnek.

e) 70 év feletti egyedülálló személy, akinek az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének kétszeresét. (57 000,-Ft.-ot)

2. Amennyiben az a), b), e) pontot jelölte úgy a kérelemhez mellékelni kell a jogosultságot igazoló okiratot.

3. Aláírással nyilatkozom, hogy az általam használt lakást kizárólag fával fűtöm.

4. Aláírással nyilatkozom, hogy a kérelem pozitív elbírálása esetén a hozott határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

^[1] Módosította az Egerbocs Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a 10/2021. (X.01.) önkormányzati rendelete (hatályos: 2021. X. 02.)