*1. melléklet a 13/2018. (XII. 20.) önkormányzati rendelethez*

**K É R E L E M**

**Szociális célú tűzifa támogatás igényléséhez**

***Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott bet***ű***vel kitölteni, illetve a megfelel***ő ***választ aláhúzni!***

**Kérelmező** **neve**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **születési neve**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Születési helye**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ideje:**\_\_\_\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nap

**anyja leánykori neve**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **állandó lakcíme**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tényleges tartózkodási helye**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ahova a tűzifa támogatást igényli)

**lakáshasználat jogcíme**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tűzifa támogatásra való jogosultság indoka *(A megfelelő aláhúzandó és kitöltendő.)*:

1. Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos települési támogatásban részesülök

 a megállapító határozat száma: ……………….…….

 b) Aktív korúak ellátására vagyok jogosult a megállapító határozat száma: ……………..…….....

 c) Időskorúak járadékára vagyok jogosult a megállapító határozat száma: ………………………......

 d) A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családban élek

 a megállapító határozat száma: …………..……………….

 a hátrányos helyzetű gyermek adatai:

1. Név: Szül. idő:………………………
2. Név: …………………………………………… Szül. idő:……………………….

 e) 65 éven felüli egyedül élő nyugdíjas vagyok

 f) Ápolási díjban részesülök a megállapító határozat száma: …………………………..

**A kérelmezővel közös háztartásában élők:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Név (születési név)  |
| 1.  |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő** **adatok a valóságnak megfelelnek.**

Fadd, 20.... év …………..…………. hó ……. nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező aláírása

*2. melléklet a 13/2018. (XII. 20.) önkormányzati rendelethez*

**Átvételi elismervény**

Alulírott ……………………………………….. (név) Fadd, …………………………………. u. ……… sz. alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon Fadd Nagyközség Önkormányzata képviselő-testületének a szociális célú tüzelőanyag-támogatás szabályairól szóló 13/2018. (XII. 20.) önkormányzati rendelete alapján részemre megállapított ……. m3 mennyiségű tűzifát hiánytalanul átvettem.

Fadd, 20… év …............................... hó ……… nap

 ………………………………. …………………………………

 átadó átvevő