

1. melléklet a 4/2024. (IX. 6.) önkormányzati rendelethez  
A kérelem benyújtható: 2024. október 30-ig.

**Kérelem**  
**szociális tüzelőanyag támogatásra**

1. Kérelmező neve, TAJ száma:.....
2. Kérelmező lakóhelye:.....
3. Kérelmező tartózkodási helye:.....
4. Kérelmező születési helye és ideje:.....
5. Kérelmező édesanyja neve:.....
6. Kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:\*

Név	Születési hely, idő, anyja neve:

**7. Az alábbi szociális ellátásban részesülők:\***

- a) települési támogatás
- b) aktív korúak ellátása
- c) időskorúak járadéka:
- d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelék családomban:
- e) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők:
- f) 3 vagy annál több vérszerinti kiskorú gyermeket nevel,
- g) rehabilitációs vagy rokkantellátásban, rokkantjáradékban, vakok személyi járadékában részesül
- h) 65 év feletti, egyedül álló nyugdíjas, jövedelme nem haladja meg a mindenkori nyugdíjminimum nyolcszorosát (28.500.-Ft x 8 = 228.000.-Ft)

*\*(A megfelelő helyre tegyen X; vagy + jelet.)*

**Kérelmező anyagi és büntetőjogi felelőssége teljes tudatában kinyilatkoztatja, hogy ingatlana fával/fával is fűthető.**

.....  
nyilatkozó

Izsófalva, 2024. ....

.....  
kérelmező