

1. melléklet a 7/2025. (IX. 19.) önkormányzati rendelethez
A kérelem benyújtható: 2025. október 29-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 családban: ☐
- 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, 2025.

.....
kérelmező