

KÉRELEM szociális tüzelőanyag támogatásra

1. Kérelmező neve:.....

2. Kérelmező lakóhelye:.....

3. Kérelmező tartózkodási helye:.....

4. Kérelmező születési helye:.....

5. Kérelmező születési ideje:.....

6. Kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:

Név	Családi állapot	Születési idő	Rokoni kapcsolat

Kijelentem, hogy az alábbi szociális ellátásban részesülök (a megfelelő aláhúzendő)

a) települési támogatás,

b) aktív korúak ellátása,

c) időskorúak járadéka,

d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermek nevelése,

e) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök,

f) 3 vagy annál több vérszerinti, kiskorú gyermeket nevel,

g) rehabilitációs ellátásban részesül,

h) a Szoctv. 42. § (4) bekezdés a) pontjában meghatározott nyugdíjszerű ellátásban részesül vagy a 65. életévét betöltötte és a háztartásban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének ötszörösét azaz a 142.500 Ft-ot.

Rudabánya, 2022.....

Kérelmező telefonszáma:

.....

kérelmező aláírása