****

# Bogyiszlói Polgármesteri Hivatal

**7132 Bogyiszló, Kossuth L. u. 28.**

**tel/fax: (74) 540-157, (74) 540-158, (74) 540-159**

**e-mail:** **hivatal@bogyiszlo.hu**

**honlap: bogyiszlo.hu;**

**KRID kód: 605040741**

*Melléklet a 10/2015. (XII.03.) önkormányzati rendelethez*

*Melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez*

A kérelem benyújtható: minden év november 2. és november 30. között

Érkezett: …………………………………….

**Kérelem**

**Szociális tűzifa iránti települési támogatásra**

Név, születési név: .......................................................................

Születési hely, idő:………………………………………………

Anyja neve: ..................................................................................

TAJ száma: ……………………………………………………..

Lakcím:…………………….……………………………..  sz. alatti lakos kérem, hogy részemre Bogyiszló Község Önkormányzata a szociális igazgatás és szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet 23. § alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát biztosítani.

**Családi állapotom:**

Egyedülálló

Házastársammal/ élettársammal élek együtt

Kiskorú gyermekek száma: ……….….

**A tűzifa támogatásra a rendelet szerint azért vagyok jogosult, mert:**

Az egy főre számított családi jövedelmem: ……………….. Ft. A kérelmemhez a családtagok jövedelemigazolását mellékeltem.

és\*

a.) az Szt. alapján aktív korúak ellátásában, vagy

b.) az Szt. alapján időskorúak járadékában, vagy

c.) jelen rendelet 9-16. § alapján települési lakásfenntartási támogatásban, vagy

d.) a Gyvt. alapján rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül és hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel, vagy

e.) 65 év feletti egyedül élő nyugdíjas.

*\*(A megfelelő aláhúzandó.)*

Dátum: …………………………

……………………………

    kérelmező aláírása

***KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név, születési név is | Családi állapotaRokoni kapcsolat | Születési időTAJ szám | Anyja neve |
| a. |  | ……...év.......... hó…......nap   |  |
| b. |  | ……...év.......... hó…......nap   |  |
| c.  |  | ……..év..........hó…......nap   |  |
| d. |  | ……...év..............hó.....nap   |  |
|  e.  |  | ……...év..............hó.....nap   |  |
|  f.  |  | ……...év..............hó.....nap   |  |
| g. |  | ……...év..............hó.....nap   |  |

***Család****: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége*

***Közeli hozzátartozó:***

*a) a házastárs, az élettárs,*

*b)*[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99300003.tv#lbj28idca0b)*a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),*

*c)*[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99300003.tv#lbj29idca0b)*korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),*

*d)*[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99300003.tv#lbj30idca0b)*a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;*

*e)*[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99300003.tv#lbj31idca0b)*egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;*