7. melléklet a 2/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

Kérelem
TŰZIFA TÁMOGATÁS
megállapítására

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	kérelmező	házastárs (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Hajléktalan személy esetén a folyósítás helye		
TAJ száma		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)		
Folyószámla-vezető pénzintézet		

II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI

	Név	Születési év, hó, nap	Családi kapcsolat	Foglalkozás
1.				
2.				
3.				
4.				

III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

A kérelmező: *(a megfelelő aláhúzandó)*	lakhatási támogatásra jogosult rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül 3 vagy annál több gyermeket nevel 65 éven felüli egyedül élő nyugdíjas	
A lakás fával fűthető:	igen	nem

A lakás címe, amelyre a támogatást igényli: ……

A jövedelemről – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, és egyben hozzájárulok, hogy a közölt adatok valódiságát Zalaszentiváni Közös Önkormányzati Hivatal a vonatkozó jogszabályok alapján ellenőrizheti. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: , év hó nap

kérelmező aláírása