

**PÁLYÁZAT**  
**fa igényléséhez**

Név:.....  
Lakcím:.....  
Születési hely, idő:.....  
Anyja leánykori neve:.....  
Taj száma:.....

**\*1. Kérem a Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottságot, hogy téli tüzeléshez fával támogatni szíveskedjen, és a támogatási kérelmem elbírálásánál az alábbi körülmény(eke)t vegye figyelembe:**

**a) aktív korúak ellátásában részesülő személy,**

**b) gyermekét/ gyermekeit egyedül nevelő szülő (jövedelemhatár: 57.000 Ft) vagyok**

Kérelmező háztartásában élő gyermekek adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □

**c) családban az egy főre jutó jövedelem az 57.000 Ft-ot nem haladja meg.**

\_\_\_\_\_  
\* A megfelelő részeket kérjük aláhúzni!

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
			□ □ □ - □ □ □ - □ □ □

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

**2. Tudomásul veszem, hogy a kiosztásra kerülő faanyag épület elbontásából és közterületen lévő fa kivágásából származik.**

**\*3. Lakásom fával**

- a) fűthető
- b) nem fűthető

**4. Egyéb körülményeim:**.....  
.....  
.....

**5. Kötelezően benyújtandó igazolás:**

- rászorultságot igazoló okirat /aktív korúak ellátását megállapító határozat/
- jövedelemigazolás

**6. Hozzájárulok, hogy adataimat a Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottság kezelje.**

Dátum:.....

.....

Aláírás

---

\* A megfelelő részeket kérjük aláhúzni!