KÉRELEM

A SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA-TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

KÉRELMEZŐ SZEMÉLYI ADATAI

Kérelmező neve: …… **Születési név:** ……..

Születési hely és idő: ……..

Anyja neve: …… **TAJ szám:** ……

Lakóhelye: ……

Tartózkodási helye: ……

Állampolgársága: magyar vagy ……

Telefonszám: ……

KÉRELMEZŐ CSALÁDI ÁLLAPOTA (*Kérjük, a megfelelőt húzza alá, illetve jelölje be!)*

Családi állapota: nőtelen, hajadon, házas, élettárs, elvált, özvegy

☐ egyedül élő ☐ nem egyedül élő

NYILATKOZAT AZ EGY HÁZTARTÁSBAN ÉLŐKRŐL

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: …… fő

A háztartásban élők neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, ideje, anyja neve	Megjegyzés*

Itt kell feltüntetni, ha

- a 16–20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyemek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

JÖVEDELMI ADATOK

Fontos! A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.

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

	A	**B**	**C**	**D**					**E**
	A jövedelem típusa	**Kérelmező**	**Házastárs, élettárs**	**Háztartás egyéb tagjainak jövedelme**					**Összesen**
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
	ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem								
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemei és más önálló tevékenységből származó jövedelem								
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
6.	Egyéb jövedelem								
	Összes jövedelem								

Ügyintéző tölti ki!

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:……Ft/hó

NYILATKOZATOK – (*Kérjük, a megfelelőt húzza alá!)*

a) Aktív korúak ellátásában (FHT, EGYT) részesül-e? IGEN NEM

b) Időskorúak járadékában részesül-e? IGEN NEM

c) Települési támogatásban részesül-e? IGEN NEM
Ha a válasz igen, akkor a települési támogatás jogcíme:
lakhatási támogatás gyermekvédelmi támogatás

d) Halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család? IGEN NEM

e) Gázfűtést használ-e? IGEN NEM

f) Fával fűtött helyiségek száma: …….

g) Kijelentem, hogy életvitelszerűen
lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

Az a) vagy b) pontban IGEN válasz megjelölése esetén kitöltendő:

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a szociális célú tűzifa-támogatás iránti kérelem elbírálása céljából az aktív korúak ellátásában/ időskorúak járadékában való részesülésem tényét a Vanyarc Községi Önkormányzat az ellátást megállapító szerv megkeresése útján ellenőrizze.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználáshoz, kezeléshez.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993.évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatása útján ellenőrizheti.

Kelt: Vanyarc, ……

……
kérelmező aláírása

ADATKEZELÉS

Adatkezelő adatai
Név: Vanyarc Községi Önkormányzat
Cím: 2688 Vanyarc, Veres Pálné út 54.

Fent nevezett magánszemély ezennel hozzájárulásomat adom, hogy a Vanyarc Községi Önkormányzat a saját és kiskorú gyermekem személyes adatait megismerje és kezelje a rendkívüli települési támogatás elbírálása céljából.

Kezelt adatok: - név, születési név, születési hely, idő, anyja neve
- gyermekem neve, születési helye, ideje, anyja neve
- lakóhely, tartózkodási hely

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács 2016/679 rendelete (GDPR) és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.

Az adatkezelő kijelenti, hogy az adatkezelés időtartama az önkormányzati hivatalok egységes irattári tervének kiadásáról szóló 78/2012. (XII.28.) BM rendeletben az adott irattípusra meghatározott megőrzési idő.

A kezelt személyes adatokat a Vanyarc Községi Önkormányzat bizalmasan kezeli, az adatokat, az adatkezeléshez hozzájáruló személy által engedélyezett körön kívül, harmadik személynek nem adja ki.

Fontos!
Tudomásul veszem, hogy 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni minden olyan tényt, adatot, amely a jogosultságomat érinti.
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális célú tűzifa-támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: Vanyarc, ……..

……

kérelmező aláírása