

Kérelem szociális tűzifa igénylésére

Név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:.....idő:.....

Lakóhely:.....település.....közterület neve.....házsám.

Tartózkodási hely:.....település.....közterület neve.....házsám.

..... (név) kijelentem, hogy a Gölle Község Önkormányzata képviselő-testületének a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 7/2015 (VI.03.) önkormányzati rendelete 3.§ és 4.§.-ában foglalt feltételeknek megfelelek.

Kijelentem, hogy az alábbi juttatásokra vagyok jogosult:

(A megfelelő rész aláhúzendó)

a) aktív korúak ellátására,

b) időskorúak járadékára,

c) adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatásra,

d) lakásfenntartási támogatásra

e.) a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI tv.-ben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család.

f.) a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI tv.-ben szabályozott rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő család.

Kelt, Gölle,.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása