Egerszalóki Községi Önkormányzat
✉ 3394 Egerszalók, Sáfrány u. 7., ☎/ 36- 474-332., Fax: 36-474-366
e-mail: info@egerszalok.hu

LAKOSSÁGI TÁJÉKOZTATÓ

A SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLÉSRŐL

Egerszalók Községi Önkormányzat a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 8/2026. (IX.28.) önkormányzati rendelet alapján vissza nem térítendő, természetbeni szociális támogatásként, a beérkező igények figyelembevétele mellett **szociális célú tűzifát** biztosít azoknak az **egerszalóki lakóhellyel rendelkező szociálisan rászorult személyeknek, háztartásoknak,** akik:

a) a Szoctv. szerint aktív korúak ellátására, időskorúak ellátására jogosultak,
b) Egerszalók Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a települési támogatásokról és az egyéb szociális ellátásokról szóló 12/2021.(IX.20.) önkormányzati rendelete alapján - tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására - települési támogatásra (e támogatásban részesülők közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők) jogosultak,
c) a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családnak minősül,
d) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő családnak minősül,
e) egyszülős háztartásnak minősülnek (SZL és MÁK adatai alapján)
f) olyan családnak minősül, amelyikben rokkantsági ellátásban részesülő személy él,
g) 65 év feletti egyedül élő nyugdíjas, akinek a nyugdíja nem éri el a 150.000 Ft-ot,
h) 3 vagy több gyermeket nevelő családnak minősülnek,
i) egyéb szociálisan rászorultak, úgymint
  ia) aki a 70 éves életkort betöltötte és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 600 %-át, egyedül élő esetén a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 700 %-át
  ib) aki rendkívüli élethelyeztére tekintettel a téli tüzelő vásárlását nem tudja megoldani és a jegyző által végzett környezettanulmány alapján a támogatás odaítélése méltányosságból indokolt,

feltéve, hogy lakását fával fűti!

A kérelmeket 2026. november 30. napjáig lehet benyújtani az Egerszalóki Közös Önkormányzati Hivatalhoz!

Felhívjuk a figyelmet, hogy a kérelemhez mellékelni kell a jogosultságot alátámasztó dokumentumokat, a közös háztartásban élőknek a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelemigazolását és amennyiben a háztartásban beteg, vagy fogyatékkal élő személy él, akkor erről a tényről szóló igazolást.

A szociális tűzifa támogatást az Önkormányzat csak a megítélt támogatási összegből és önkormányzati önerőből megvásárlásra kerülő tűzifa erejéig tudja biztosítani a rászorulók részére. A források felhasználását követően benyújtott kérelmeket el kell utasítani!
A hatályos önkormányzati rendelet megtekinthető a település honlapján (www.egerszalok.hu) és a Nemzeti Jogszabálytár felületén (njt.hu).

Egerszalók, 2026. 11. 05.

Egerszalók Községi Önkormányzat

Varga István sk.
polgármester

1. számú melléklet a 8/2026. (IX. 17.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapítására

I. Személyes adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

Telefonszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhely: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

3. A kérelmezővel együtt élő további hozzátartozók száma összesen: ..... fő

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élők havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	Hozzátartozók					
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó							
	ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:							
	ebből rokkantsági ellátás							
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

Egy főre jutó havi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ..... Ft/hó.

III. Nyilatkozatok

A háztartásomból más személy szociális célú tűzifa támogatást nem igényelt.

A lakásom életvitelszerű lakhatásra alkalmas, fával fűthető, és rendelkezem fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel.

Háztartásomban ..... (fő) gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek él., melyek közül ..... (fő) hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű.

Aktív korúak ellátásában — időskorúak ellátásában — települési lakhatási támogatásban részesülök. *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

Egyéb szociálisan rászoruló vagyok az alábbi okok miatt: *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

a) 70 év feletti lakos, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 600%-át, egyedül élő esetén 700 %-át

b) rendkívüli élethelyzetre tekintettel

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Nyilatkozom, hogy a kérelemnek helyt adó határozat ellen fellebbezni nem kívánok.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: Egerszalók, ...

....

kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozó(k) aláírása