**Alcsútdoboz Település Önkormányzat Képviselő-testületének**
**18/2026. (X. 16.) önkormányzati rendelete**
**a szociális célú tűzifa támogatásról szóló 12/2026. (IX. 16.) önkormányzati rendelet módosításáról**

[1] Alcsútdoboz Település Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális célú tűzifa támogatásról szóló rendeletét felülvizsgálta és a felülvizsgálatnak eleget téve módosítja a rendeletét.

[2] Alcsútdoboz Település Önkormányzat Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

A szociális célú tűzifa támogatásról szóló 12/2026. (IX. 16.) önkormányzati rendelet 2. § (1) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A természetben nyújtott szociális célú tűzifa támogatás mennyisége háztartásonként:)
„a) keménylombos tűzifa esetében legalább 1 erdei $m^3$, de legfeljebb 5 erdei $m^3$;"

**2. §**

A szociális célú tűzifa támogatásról szóló 12/2026. (IX. 16.) önkormányzati rendelet 12. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

**„12. §**

(1) A jogosultság és a kérelemben foglaltak valódiságának ellenőrzésére az eljárás során környezettanulmány végezhető.

(2) Amennyiben a kérelmező a rendelet alapján részére biztosított tűzifát értékesíti, vagy utólag megállapításra kerül, hogy azt nem jogosult igényelte és kapta, az ingyenesen biztosított kemény lombos fafajta tűzifa esetében 23.000, - Ft + Áfa/erdei $m^3$, a lágy lombos fafajta esetében 15.000,- Ft + Áfa /erdei m3+áfa, és a kiszállítás költségének visszafizetésére kell kötelezni."

**3. §**

A szociális célú tűzifa támogatásról szóló 12/2026. (IX. 16.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

**4. §**

Ez a rendelet 2026. október 17-én lép hatályba.

*Jére Csaba*
*polgármester*

Alcsútdoboz Település Önkormányzat

*dr. Sisa András*
*jegyző*

***Záradék:***

*Ez a rendelet a mai napon kihirdetésre került a Felcsúti Közös Önkormányzati Hivatal www.felcsutihivatal.hu honlapján a helyben szokásos módon.*

*Alcsútdoboz, 2026. október 16.*

***dr. Sisa András***
*jegyző*

„1. melléklet a 12/2026. (IX. 16.) önkormányzati rendelethez
(A melléklet szövegét a(z) 18_2026. - rendelet- melléklet szociális célú tűzifa.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

Végső előterjesztői indokolás

A pályázati kiírás alapján a rendelet 2. §-a módosult, azzal, hogy a keménylombos tűzifa esetében háztartásonként maximálisan adható mennyiség 5 erdei $m^3$.
A rendelet 12. §-ában a keménylombos tűzifa mértékegysége kiegészült az „erdei" megjelöléssel.
Az 1. mellékletben a pályázati kiírás alapján pontosításra került azon személyek köre, akiket a támogatás megállapítása során elsőbbségben kell részesíteni.

**Alcsútdoboz Település**
**Önkormányzat**
**8087 Alcsútdoboz, József A. u. 5.**
**Tel.: 06-22/594-070**

# KÉRELEM SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA TÁMOGATÁSHOZ

1./ **Kérelmező neve:** _____

Születési neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: _____

Születési idő: _____ év_____hónap_____nap

Anyja neve: _____

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐

Állampolgársága: _____

2./ **Családi állapota:**

☐ egyedülálló

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** ☐☐☐☐ _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ajtó

**Tartózkodási hely:** ☐☐☐☐ _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ajtó

**Telefonszám** (nem kötelező megadni): _____

5./ * **Nyilatkozom, hogy az alábbi támogatásban részesülök:**

a) aktív korúak ellátása

b) időskorúak járadéka

c) települési támogatásra

d) tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására, lakásfenntartási támogatásra jogosult

e) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott, halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

** A megfelelő rész aláhúzandó!*

## *KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI*

| Név, születési név | Rokoni kapcsolat | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ szám |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

| | A jövedelem típusai | Kérelmező jövedelme | A családban lakó hozzátartozók jövedelme | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból 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 | | | | | | | | |
| 5. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | | | | | | | |
| 6. | Egyéb jövedelmek | | | | | | | | |
| 7. | Összes jövedelem | | | | | | | | |

**Egy főre számított havi családi jövedelem:** ..... Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum: .....

.....  .....

kérelmező házastársa/élettársa/  kérelmező aláírása

**CSATOLANDÓ:** egyháztartásban élők 1 hónapnál nem régebbi jövedelemigazolása