

**K É R E L E M**  
**Tanulást ösztönző támogatás igényléséhez**

**Kérelmező:**

Neve: ..... TAJ .....

Születési neve: ..... állampolgársága: .....

Szül. helye: ..... szül. ideje: .....

Anyja neve: ..... családi állapota: .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

**Kérelmező házastársa/élettársa:**

Neve: ..... TAJ .....

Születési neve: ..... állampolgársága: .....

Szül. helye: ..... szül. ideje: .....

Anyja neve: ..... családi állapota: .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

A támogatást az alábbi jogcímen igénylem:

- a gyermek tanulmányi eredményére tekintettel
- a gyermek érettségi vizsgán minden tárgyból jeles érdemjegyet szerzett

**Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:**

Neve: ..... TAJ .....

Szül. helye: ..... szül. ideje .....

Anyja neve: ..... Tanulmányi átlag\* .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

\* A kérelemhez csatolni kell a tanulmányi eredményről szóló igazolást, bizonyítványt.

**Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:**

Neve: ..... TAJ .....

Szül. helye: ..... szül. ideje .....

Anyja neve: ..... Tanulmányi átlag\* .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

**Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:**

Neve: ..... TAJ .....

Szül. helye: ..... szül. ideje .....

Anyja neve: ..... Tanulmányi átlag\* .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

**Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:**

Neve: ..... TAJ .....

Szül. helye: ..... szül. ideje .....

Anyja neve: ..... Tanulmányi átlag\* .....

Lakcíme: .....

Tart.hely: .....

\* A kérelemhez csatolni kell a tanulmányi eredményről szóló igazolást, bizonyítványt.

Kérelmezővel **egy lakásban ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók** száma: ..... fő.

A fentiek alapján kérem gyermeke(i)m részére a tanulást ösztönző támogatás megállapítását.

**Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett ellátás tekintetében visszafizetési kötelezettség terhel.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

**Kijelentem, hogy harmadik személyek (hozzátartozók) adatainak megadásához, azok Kazincbarcikai Polgármesteri Hivatala általi kezeléséhez való rendelkezésre bocsátáshoz a szükséges felhatalmazással rendelkezem.**

**Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére az állami adóhatóság köteles közölni a szociális ellátást igénylő, valamint – írásbeli felhatalmazás alapján – az egy főre jutó havi jövedelem kiszámításánál figyelembe veendő személy személyi jövedelem adójának alapját.**

Kazincbarcika,.....

.....  
kérelmező és/vagy törvényes képviselő  
aláírása

**Kérelemhez mellékelni szükséges:**

1. A kérelem benyújtását megelőző hónapról jövedelemigazolást: munkáltatói igazolás, nyugdíjas éves értesítő, nyugdíj szelvény, családi pótlék szelvény, gyerektartásdíj igazolása stb.
2. Álláskereső ellátásában (álláskeresői járadék, nyugdíj előtti álláskeresői segély, valamint költségtérítés) részesülő személyek esetén az ellátást megállapító határozatot, valamint igazolást a kifizetett összegről.
3. Jövedelemmel nem rendelkezők esetén Kazincbarcikai Járási Hivatal Foglalkozási Osztály igazolását.
4. Szociális ellátással rendelkezők esetén. Hatósági bizonyítvány az ellátás igazolására.
5. Érvényes diákigazolvány másolatát.
6. Intézmény által kiállított tanulmányi eredményről szóló igazolást. (bizonyítvány másolatát)

## Jövedelem nyilatkozat

1. **Egy lakásban** élő közeli hozzátartozók neve: szül ideje: rokonsági foka: TAJ száma

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....
- f) .....

2. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Közeli hozzátartozó	
1. <b>Munkaviszonyból</b> és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem (pl. közfoglalkoztatás)				
2. Társas és egyéni <b>vállalkozásból</b> , őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. <b>Egészségbiztosítás pénzbeli ellátásai</b> , (csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, örökbefogói díj, táppénz.) <b>Baleseti ellátás</b> (baleseti táppénz, járadék)				
4. <b>Családtámogatási ellátások</b> családi pótlék (nevelési ellátás, iskoláztatási támogatás) gyermekgondozási támogatás (GYES, GYET).				
5. <b>Saját jogú nyugellátás, hozzátartozói nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű</b> rendszeres szociális ellátások				
6. <b>Szociális pénzbeli ellátások</b> (időskorúak járadéka, aktív korúak ellátása: foglalkoztatást helyettesítő támogatás, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, gyermekek otthongondozási díját, ápolási díj, kiemelt ápolási díj, emelt összegű ápolási díj);				
5. <b>Álláskeresők ellátása</b> Álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély				
6. <b>Megváltozott munkaképességű személyek ellátása</b> rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás				
6. <b>Egyéb jövedelem</b> , rendszeres pénzellátás				
<b>Összes jövedelem:</b>		<b>Egy főre jutó jövedelem:</b>		

Kazincbarcika, .....

.....  
kérelmező vagy törvényes képviselőjének  
aláírása