

K É R E L E M
nyári balatoni táboroztatás igényléséhez

Kérelmező (törvényes képviselő) adatai:

Neve: TAJ

Születési állampolgársága:

neve:

Szül. helye: szül. ideje:

Anyja neve: családi állapota:

Lakcíme:

Tart.hely:

Telefon szám:

Kérelmező házastársa/élettársa adatai:

Neve: TAJ

Születési neve: állampolgársága:

Szül. helye: szül. ideje:

Anyja neve: családi állapota:

Lakcíme:

Tart.hely:

Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:

Neve: TAJ

Szül. helye: szül. ideje

Anyja neve: állampolgársága:

Lakcíme:

Tart.hely:

Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:

Neve: TAJ

Szül. helye: szül. ideje

Anyja neve: állampolgársága:

Lakcíme:

Tart.hely:

Támogatott gyermek, akire tekintettel a támogatásra jogosult:

Neve: TAJ
Szül. helye: szül. ideje
Anyja neve: állampolgársága:
Lakcíme:
Tart.hely:

A balatoni táborra vonatkozó adatok:

Tábor helye:
Tábor időpontja:
Tábort szervező köznevelési intézmény neve:
Tábort szervező köznevelési intézmény pedagógus(ai) neve:
Tábor részvételi díja:
Kérelmezővel egy lakásban, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók száma: fő.

A fentiek alapján kérem gyermeke(i)m részére a nyári balatoni táboroztatási 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

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. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem (pl. közfoglalkoztatás)				
2. Társas és egyéni vállalkozásból , őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. Egészségbiztosítás pénzbeli ellátásai , (csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, örökbefogói díj, táppénz,) Baleseti ellátás (baleseti táppénz, járadék)				
4. Családtámogatási ellátások családi pótlék (nevelési ellátás, iskoláztatási támogatás) gyermekgondozási támogatás (GYES, GYET).				
5. Saját jogú nyugellátás, hozzátartozói nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
6. Szociális pénzbeli ellátások (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. Álláskeresők ellátása Álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély				
6. Megváltozott munkaképességű személyek ellátása rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás				
6. Egyéb jövedelem , rendszeres pénzellátás				
Összes jövedelem:		Egy főre jutó jövedelem:		

Kazincbarcika,

.....
kérelmező vagy törvényes
képviselőjének aláírás

**Igazolás balatoni táborozásról
(Iskola, táborozást szervező, által kitöltendő)**

Jogosult gyermek neve:

.....
.....
.....
.....

Tábor helye, címe, elérhetősége.....

Tábor időpontja.....

Tábort szervező köznevelési intézmény megnevezése.....

Tábort szervező pedagógus neve.....

Program rövid leírása:

.....
.....
.....

Táborozás részvételi díja:.....

Kazincbarcika,év,hónapnap

.....
tábort szervező
pedagógus aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

- **kérelmező és családja jövedelmére vonatkozó igazolásokat:**
 - a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozásból) származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén továbbá a felsőfokú nappali tagozatos hallgatók esetében az ösztöndíjról a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónapról. (Vállalkozóknál szükséges a vizsgált időszak adóbevallással lezárt részére vonatkozóan a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiadott, személyi jövedelemadó alapjára vonatkozó igazolás is.)

- a 16. életévüket betöltött tanulók esetében a nappali oktatás munkarendjében való részvételt, továbbá a tanulói jogviszony fennállását **érvényes diákigazolvány másolatával kell igazolni.**