

1. melléklet a 15/2021. (VIII.26.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

Az óvodai, iskolakezdési támogatás megállapításához

KÉRELMEZŐ ADATAI

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ száma:

Állampolgársága: Családi állapota:

Telefonszáma:

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) családos

b) egyedülálló

4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék						
4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások						
5. Járási Hivatal által folyósított ellátások						
6. Alkalmi munkából származó jövedelem						
7. Egyéb jövedelem (pl.: fogytékossági támogatás)						
8. Összes jövedelem:						

A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft/hó.

INDOKOLÁS

.....

.....

.....

.....

5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

lemondok

nem mondok le.

Léh, év hó nap

.....

a kérelmező vagy törvényes képviselő

aláírása

.....

a kérelmen szereplő

nagykorú hozzátartozó(k) aláírása