



Sajólad község önkormányzat
3572 Sajólad, Ady E. u. 2.
Tel.: 46/593-220 e-mail: ph@sajolad.hu

KÉRELEM

települési támogatás – iskolakezdési támogatás megállapításához

A kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

| | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | TAJ szám |
|---|------------------------|---|------------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

A kérelmező háztartásában élő gyermekek neve és az intézmény adatai

| Gyermek (nagykorúvá vált gyermek) neve | A nevelési-oktatási, felsőoktatási intézmény teljes neve, ahol a tanuló, hallgató tanul | Az intézmény címe (irányítószám, településnév, utca, házszám) |
|--|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi nettó jövedelme forintban:

Nincs szükség a jövedelem igazolására azon családok esetében, akik rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre (RGYK) jogosultak. Ez esetben az RGYK-t megállapító határozat száma:

| | A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |
|----|---|------------------|--|
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó | | |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | |
| 6. | Egyéb jövedelem | | |
| 7. | Összes jövedelem | | |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem a kérelmező háztartásában:..... Ft/fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Csatolt dokumentumok: (kérjük x-szel jelölni)

..... jövedelemigazolások

.....iskolalátogatási igazolás

Sajólad, 202.....

.....
kérelmező