

Debrecen
Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Szociális Osztály
4026 Debrecen, Kálvin tér 11. Tel.: (52) 517-750

TEHETSÉGES TANULÓ TÁMOGATÁSÁT
IGÉNYLŐ ADATLAP

1. / **Kérelmező neve / születési név is/** _____
/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!/

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):
Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 ____ év _____ hónap _____ nap

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

3./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

*Értesítést és utalást **lakóhelyemre** **tartózkodási helyemre** kérem.

Telefonszám: _____

* A megfelelő rész aláhúzendó

5./ KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
b.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
c.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
d.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
e.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	

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

6./ Az oktatási intézmény igazgatója és szaktanára tölti ki !

Tanulmányi eredmény (a pályázat benyújtását közvetlenül megelőző már befejezett két tanévben):

201___/201___ tanévben: _____

201___/201___ tanévben: _____

Tanulmányi versenyen elért eredménye (időpont megjelöléssel):

Sport, vagy művészet területén elért eredménye:

Debrecen, 20_____

igazgató

PH.

szaktanár

7./ Jövedelmi adatok

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A család tagjainak jövedelme
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5.	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki)Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valóságát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 131.§ (5) bekezdése alapján az önkormányzat a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizheti.

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhelyet, illetve tartózkodási helyet kell feltüntetni.

2. Közeli hozzátartozó:

- a) szülő, szülő házastársa vagy élettársa,
- b) a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek,
- c) a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek,
- d) a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek,
- e) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg a fogyatékos gyermek,
- f) az a) -e) pontokba nem tartozó, a Ptk. családjogra irányadó szabályai alapján a szülő vagy házastársa által eltartott rokon.

A jövedelemről a kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.

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

Debrecen, 20__ év _____ hó ___ nap

igénylő(törvényes képviselő) aláírása