

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

**NORMATÍV KEDVEZMÉNYEN FELÜLI RÁSZORULTSÁGI ALAPÚ TÉRÍTÉSI DÍJKEDVEZMÉNYT  
IGÉNYLŐ ADATLAP (ÖNKORMÁNYZATI FENNTARTÁSÚ, AZ SZT. HATÁLYA ALÁ TARTOZÓ  
FOGYATÉKOS GYERMEKEK NAPPALI INTÉZMÉNYÉBEN LÉVŐK ESETÉN)**

1./ **Kérelmező neve /születési név is/:** \_\_\_\_\_

/Nyomtatott 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 él együtt

4./ **Lakóhely:**  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási hely:**  \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

\*Értesítést \_\_\_\_\_ lakóhelyemre \_\_\_\_\_ tartózkodási helyemre \_\_\_\_\_ kérem.

Telefonszám: \_\_\_\_\_

5./Az 6. pontban felsorolt gyermekek közül annak a gyermeknek a neve, akire a térítési díjkedvezményt kérelmezi.

Gyermek neve: \_\_\_\_\_ Intézmény neve: \_\_\_\_\_ Évfolyam: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* A megfelelő rész aláhúzendó!

## 6./ KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

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

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

| A gyermek neve * | Anyja születési neve | Születési idő<br>/ év, hó, nap /<br>Társadalombiztosítási<br>Azonosító Jel /TAJ szám/ |
|------------------|----------------------|---|
| 1.               |                      | .....év.....hó.....nap<br>□□□□□□□□□□  |
| 2.               |                      | .....év.....hó.....nap<br>□□□□□□□□□□  |
| 3.               |                      | .....év.....hó.....nap<br>□□□□□□□□□□  |

**\*Tartós betegséget, illetőleg fogyatékosságot a név aláhúzásával kérjük jelölni**

## 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 házastársának vagy  
élettársának aláírása

\_\_\_\_\_  
igénylő (törvényes képviselő) aláírása