

Kérelem

Beiskolázási települési támogatás megállapítása iránt

Alulírott (szül. név:, születési hely, idő:
.....,

anya neve:, TAJ szám:)
szám alatti lakos kérem a Tisztelt Polgármestert, hogy **iskolás gyermekem jogán / saját magam jogán**
(nagykorú gyermek esetén) * **részemre** beiskolázási települési támogatást megállapítani szíveskedjen.

* megfelelő szövegrészt kérjük aláhúzni!

Gyermek adatai:

Név: Születési név:

Születési hely idő: TAJ szám:

Anyja neve: Lakcíme:

Oktatási intézmény neve:

Kelt.:

.....

Kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

(szociális rászorultság megállapításához)

****A háztartás jövedelmi adatainak megfelelő nyilatkozatot töltsse ki és írja alá.**

Alulírott, (név) (szül.hely és idő),
.....(anyja neve),
.....(lakcím), teljes büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy **háztartásomban***** az egy főre eső havi jövedelem összege **nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a tízszeresét, a nettó 285.000.- Ft-ot,** azaz kettőszáznyolcvanötezer forintot.

....., 20....(év)(hónap) (nap)

.....
aláírás

Alulírott, (név) (szül.hely és idő),
.....(anyja neve),
.....(lakcím), teljes büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy **háztartásomban***** az egy főre eső havi jövedelem összege **meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a tízszeresét, a nettó 285.000.- Ft-ot,** azaz kettőszáznyolcvanötezer forintot.

....., 20....(év)(hónap) (nap)

.....
aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

a tanköteles életkor betöltését követően az általános iskolás gyermekek, a középfokú oktatási intézményben tanulók és a felsőoktatási intézmény hallgatói iskolalátogatási igazolását, illetve hallgatói jogviszony igazolását.

A kérelem benyújtási határideje: aktuális tanulmányi év szeptember 30. napjáig. A határidő elmulasztása jogvesztő!

Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat:

Alulírott..... (név)

.....(lakcím)

kijelentem, hogy beiskolázási települési támogatás megállapítása iránti kérelmem pozitív elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

..... , 20...(év)(hónap) (nap)

.....

aláírás

***** háztartás:** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdésének f) pontja alapján: **az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.**

* Megfelelő szövegrész aláhúzendó!