

iskola és óvodakezdési támogatás megállapítása iránt

I. Az igénylő adatai

1./ Kérelmező neve (születési név is) (Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!)

.....
....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

.....

Születési helye:

.....

Anyja

neve:.....

Születési

idő:

.....

2./ Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

3./ Lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

.....

Értesítési és utalási cím:

.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

(a megfelelő rész aláhúzendó).

4./ A támogatás megállapítását az alábbi gyermeke(i)mre tekintettel kérem:

Név/TAJ szám

Születési hely, idő

Anyja neve

Nyilatkozatok

1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)
1		
2		
3		
4		
5		

2. Jövedelmi adatok

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

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

A családban az egy főre jutó jövedelem összege (ügymintéző tölti ki!):

II. Egyéb nyilatkozatok:

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

....., 20..... év hónap.

.....
kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett
élettársa/ aláírás

.....
kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

....., 20..... év hónap.

.....
kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett
élettársa/ aláírása

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó a gyermek által látogatott intézmény részéről kiállított 30 napnál nem régebbi jogviszony igazolás. ”

