

NYILATKOZAT

Beiskolázási támogatás igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:
....., születési hely, idő
..... anyja neve:
.....) szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő
....., anyja neve:),

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő
....., anyja neve:),

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő
....., anyja neve:),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzandó) az Egyházasközség Önkormányzat képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló többször módosított 7/2021.(VI.14.) önkormányzati rendelete alapján Egyházasközségben lakóhellyel rendelkező általános-/középfokú tanulmányokat folytató gyermekeim után igényelem a gyermekeként megállapítható 10.000 Ft-is beiskolázási támogatást, az alábbi jogcím alapján:

a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 6 szorosát (jelenleg a 171.000,-Ft/fő összeget)

a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 6 szorosát (jelenleg a 171.000,-Ft/fő összeget) és a gyermeket, gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a beiskolázási támogatás igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

Aláírás:

az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) aláírása

Alulírott szám alatti lakos, a mai napon beiskolázási támogatás címén Ft, azaz..... forintot átvettem.

Dátum:

Aláírás: