

## KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

### 1) Kérelmező személyes adatai:

Kérelmező neve:.....  
 Születési neve: .....  
 Anyja neve: .....  
 Születési helye, ideje: .....  
 Lakóhelye: .....  
 Tartózkodási helye: .....  
 TAJ száma: .....  
 Telefonszáma: .....  
 E-mail cím: .....

### 2) A kért támogatás (kérjük bekarikázni):

- a) iskolakezdési támogatás
- b) karácsonyi támogatás

### 3) A támogatást az alábbi módon kérem (kérjük bekarikázni):

- a) házipénztárból való kifizetéssel
- b) bankszámlára történő utalással (bankszámlaszám, pénzüintézet neve.....  
.....)

### 4) Kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai:

Kérelmezővel egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók: a házastárs; az élettárs; a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Név/ Születési név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma	Rokonsági fok

Név/ Születési név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma	Rokonsági fok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelenten, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családban az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap legkisebb összegének 1500 %-át nem haladja meg.

**5) Nyilatkozom, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról (kérjük aláhúzni):**

lemondok

nem mondok le

Kelt: ..... év ..... hó.....nap

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása

Csatolandó további igazolások:

- iskolakezdési támogatáshoz: iskolalátogatási igazolás vagy érvényes diákigazolvány másolata

**Támogatásra jogosult gyermek adatai:**

Név: .....

Óvoda/iskola neve, osztálya: .....

**Támogatásra jogosult gyermek adatai:**

Név: .....

Óvoda/iskola neve, osztálya: .....

**Támogatásra jogosult gyermek adatai:**

Név: .....

Óvoda/iskola neve, osztálya: .....

**Támogatásra jogosult gyermek adatai:**

Név: .....

Óvoda/iskola neve, osztálya: .....

**Támogatásra jogosult gyermek adatai:**

Név: .....

Óvoda/iskola neve, osztálya: .....