

## NYILATKOZAT

Beiskolázási támogatás igénybevételéhez

1. Alulírott .....  
 (születési név: ....., születési hely, idő .....,  
 anyja neve: ....., TAJ: ..... )  
 ..... szám alatti lakos, mint a
- 1.1. .... nevű gyermek  
 (születési hely, idő ....., anyja neve: .....  
 TAJ: ..... ),
- 1.2. .... nevű gyermek  
 (születési hely, idő ....., anyja neve: .....  
 TAJ:..... ),
- 1.3. .... nevű gyermek  
 (születési hely, idő ....., anyja neve: .....  
 TAJ: ..... ),
- 1.4. .... nevű gyermek  
 (születési hely, idő ....., anyja neve: .....  
 TAJ: ..... ),

*szülője/más törvényes képviselője/gondviselője* (a megfelelő aláhúzendó) az Pusztacsalád Községi Önkormányzat képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló 8/2021. (VI.14.) önkormányzati rendelete alapján Pusztacsalád községben állandó lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen a településen élő általános iskolai, középiskolai, valamint felsőfokú tanulmányokat folytató gyermekeim után igényelem a gyermekenként megállapítható beiskolázási támogatást, az alábbi jogcím alapján: a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének tizenkétszeresét.

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

**A kérelem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

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.....