

KÉRELEM

Rendkívüli felzárkóztatási támogatás megállapításához
(NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

I. Az igénylő adatai:

1. /Kérelmező neve (születési név is) _____

Társadalom biztosítási Azonosító Jel/ TAJ szám/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési ideje: _____ év ____ hónap ____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas törzsszáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. /Állampolgársága: magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20 _____

(a megfelelő rész aláhúzendó)

3. /Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával /élettársával/ bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön él

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. /Lakóhely: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____ em. ____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____ em. ____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó.)

5./ A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli felzárkóztatási támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ	Rokonsági fok

(*család*: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.)

közeli hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs
- b) a húszévesnél 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vérszerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek)
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa:

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

II. A rendkívüli felzárkóztatási támogatást gyermekemre tekintettel igényelem:

1. Gyermek neve: _____

Elvégzett osztály: _____

Félévi: _____ Év végi: _____ átlaga.

2. Gyermek neve: _____

Elvégzett osztály: _____

Félévi: _____ Év végi: _____ átlaga.

III. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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 a mindenkori jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat kitöltésével magamat és fent nevezett gyermekemet/gyermekeimet roma kisebbséghez tartozónak vallom.

Bölcske, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

16. életévét betöltött tanuló aláírása

Kijelentem, hogy a rendkívüli felzárkóztatási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Bölcske, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó mellékletek:

1. **Tanév eredményét tartalmazó bizonyítvány másolata:**
 - Félévi eredmény
 - Év végi eredmény
2. **Vidéki iskolában vagy középfokú oktatásban tanuló esetén iskolalátogatási igazolás a következő tanévre vonatkozóan.**

