2. melléklet a 6/2020. (IX.07.) önkormányzati rendelethez

**K É R E L E M**

**Beiskolázási települési támogatáshoz**

**I.**

|  |
| --- |
| **Kérelmező:**  |
| Családi és utóneve(i):  |  |
| Születési családi és utóneve(i): |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i):  |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakossági folyószámla száma: |  |
| Közép- és felsőfokú oktatásban részesülő kérelmező esetén oktatási intézmény megnevezése:  |  |

**II.**

|  |
| --- |
| **Kérelmező családjában élő bölcsődés, óvodás, általános, vagy középfokú köznevelési intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek(ek)** |
| **1/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

III. Jövedelmi adatok:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | A. | B. | C. |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel családjában élő további személyek jövedelme |
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egy jogviszonyból származó jövedelem, táppénz |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
| 3. | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.) |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Egyéb jövedelem (pl.: ösztöndíj) |   |   |   |   |   |   |
| **7.** | **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |

Egy főre számított havi jövedelem (Ügyintéző tölti ki!): …………………… Ft.

**III. Egyéb nyilatkozatok:**

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizheti.

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

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

Pap, 20… év …………………….. hó … nap.

 …………………………………..

 kérelmező

**A  kérelemhez csatolni kell:**

a) bölcsőde, óvodai jogviszony igazolást, iskolalátogatási, hallgatói igazolást

b) szülő, törvényes képviselő, gyermek, fiatal felnőtt lakcímét igazoló hatósági bizonyítvány másolatát

c) jövedelem igazolást