



**3./ A támogatást mely gyermekekre nézve kéri (név, születési hely idő, anyja neve):**

.....  
.....

**A kérelem indoka** .....

.....  
.....  
.....

**Köznevelési, illetve egészségügyi intézmény javaslata, annak indoka:**

.....  
.....  
.....

Dunaföldvár, .....év.....hó .....nap

**PH.**

.....  
**javaslattevő aláírása**

**4./ Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Az egy főre jutó jövedelem: ..... Ft/hó **(ügyintéző tölti ki!)**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a vagyon- és jövedelem nyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok \* / nem mondok le \***

**Dunaföldvár, .....év.....hó ....nap**

.....

**kérelmező aláírása**