***7. melléklet Várvölgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 2/2021.* *(II.15.)* *önkormányzati rendeletéhez***

**KÉRELEM**

**Tanévkezdési támogatás megállapításához** **(óvodás, általános iskolás, közép- és felsőfokú tanintézet nappali tagozatos tanulói részére)**

**A kérelem benyújtható évi egy alkalommal, 20\_\_\_. augusztus 1. és október 31. között.**

Alulírott kérem, hogy gyermeke(i)m részére/részemre (a megfelelő aláhúzandó) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-es tanévre tanévkezdési támogatást szíveskedjen megállapítani.

**A tanévkezdési támogatás megállapítását kérő:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Neve: |  | Anyja neve: |
| Születési neve: |  | Lakcím: |
| Születési helye, ideje: |  | Közös háztartásban élő hozzátartozók száma: |
| Kérelmező TAJ száma |  |

**II. A gyermek(ek) adatai, akire tekintettel kéri a támogatás megállapítását:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Név: | Születési hely, idő | Anyja neve: |  TAJ száma | Nevelési, oktatási intézmény neve, címe |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**III.   A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **TAJ száma** | **Családi kapcsolat** | **Foglalkozás** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**IV.   A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok:**

|  |
| --- |
| **Kérelem indokolása:** |

**Alulírott kérem, hogy a fentiekben közölt adatok és a becsatolt igazolások, nyilatkozatok alapján a tanévkezdési támogatásra való jogosultságomat szíveskedjenek megállapítani.**  **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.  Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv. 82. §. (3) bekezdés értelmében kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

**Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.**

**Várvölgy, 20\_\_. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A tanévkezdési támogatást igénylő vagy törvényes képviselőjének  aláírása**

**Melléklet: Iskolalátogatási igazolás (tanulói, hallgatói jogviszonyról)**