2. melléklet a 8/2015. (IV.01.) ör-hez

*„2. melléklet a 8/2011. (VII. 29.) ör-hez*

**Papi Közös Önkormányzati Hivatal 4631 Pap Kossuth út 102.**

**Telefon: 45/452-206, fax: 45/453-005, email:hivatal@pap.hu**

**Ügyfélfogadás: hétfő-csütörtök 8.00-16.00, péntek: 8.00-12.00**

**KÉRELEM**

***az óvodáztatási támogatásra való jogosultság megállapításához***

***A) Személyi adatok***

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:…………………………………………………................................................................

Születési neve:..............................................................................................................................

Anyja neve:..................................................................................................................................

Születés helye, ideje:...................................................................................................................

Lakóhely (állandó lakcíme): .............................................................település

.............................................................utca/út/tér.................házszám......................épület/lépcsőház...............emelet,ajtó

Tartózkodási helye (ideiglenes lakcíme): ..............................................település

.......................................................................utca/út/tér.................házszám......................épület/lépcsőház...............emelet,ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:         

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………

Telefonszám:(nem kötelező megadni)…………………………………………………………..

E-mail cím:(nem kötelező megadni)…………………………………………...………………..

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

|  |
| --- |
| . szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy   EU kék kártyával rendelkező, vagy  bevándorolt/letelepedett, vagy  menekült/oltalmazott/hontalan. |

2. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ………………………fő

3. A kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési helye, ideje | Anyja neve | TAJ szám |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Az óvodáztatási támogatással érintett gyermek

*a)* neve (születési név is): ......................................................................................................................

*b)* anyja neve: ........................................................................................................................................

*c)* születési helye, ideje: ........................................................................................................................

*d)* lakcíme: ............................................................................................................................................

*5) A köznevelési intézmény adatai, ahol a gyermek óvodai elhelyezésben részesül*

Intézmény neve:....................................................................................................................................,

Címe.......................................................................................................................................................

***B) Nyilatkozatok***

Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban 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 származóebből: 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 |  |  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a KÉRELEM-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a KÉRELEM-ben közölt adatoknak az óvodáztatási támogatás megállapítására irányuló eljárásban való kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: .........................................................

..................................................................
*óvodáztatási támogatást igénylő aláírása*

*A kérelemhez csatolni kell:*

*A családban élők jövedelemigazolását*

*Az óvoda igazolását a beíratásról és arról, hogy a gyermek korábban nem vett részt óvodai nevelésben.*

***IGAZOLÁS
óvodáztatási támogatás megállapításához***

(Óvodavezető tölti ki)

*1. A nevelési-oktatási intézmény adatai*

Intézmény neve, címe, ahol a gyermek óvodai elhelyezésben részesül:

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

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

Az óvoda vezetőjének neve: .................................................................................................

*2. A gyermek adatai:*

Gyermek neve: .....................................................................................................................

Anyja neve: ..........................................................................................................................

Születési helye: ............................................ születési ideje: ..................................................

Lakcíme: ...............................................................................................................................

*3. A gyermek óvodai nevelésével kapcsolatos adatok:*

Óvodába való felvétel időpontja: ...........................................................................................

Az óvodai nevelésben való tényleges részvétel kezdő időpontja: .............................................

Ezt az igazolást az óvodáztatási támogatás megállapításához adtam ki.

Kelt: .............................................................................

P. H.

............................................................
óvodavezető