1. melléklet a 11/2019 (IX.27.) önkormányzati rendelethez

*5. melléklet a 4/2015 (II.27.) önkormányzati rendelethez*

Váralja Község Önkormányzata

7354 Váralja Kossuth u. 203.

***KÉRELEM***

***ISKOLAKEZDÉSHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ***

Alulírott …………………………………….................. azzal kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy gyermekem/gyermekeim részére iskolakezdéshez nyújtott települési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

1. **A szülő adatai** (Ha nagykorú kérelmező saját jogán kéri, a kérelmező adatai.)

Név: ………………………………………………………………………………………….…......

Leánykori név: …………………………………………………………………………………….

Születési hely, év, hó, nap: …………………………………………………………………….......

TAJ száma: ……………………………….. Telefonszáma: ........................................................

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

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………..…...

Tartózkodási helye:…………………………………………………………………………….…...

Bankszámlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ….........................................................

A **gyermekekre** vonatkozó adatok (Saját jogon kért támogatás esetén kérelmező adatai):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születési helye, ideje  (év, hó, nap) | TAJ száma | Oktatási intézmény |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

Kérelmemhez mellékelem 14. életévét betöltött gyermekem iskolalátogatási/hallgatói jogviszony igazolását.

A kérelmező családi állapota:

□ egyedülálló,

□ házastársával/élettársával él együtt.

**A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok**:

Neve:.............................................................................................................................................

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

Anyja neve:……………………………………………………………………………………... Születési helye, ideje (év, hó, nap):…………………………………………………….............. Lakóhelye:.....................................................................................................................................Tartózkodási helye:......................................................................................................................

TAJ száma: ……………………………………

**Jövedelemnyilatkozat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka) |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

A kérelemhez csatolom a magam és a velem közös háztartásban lakók jövedelemigazolását.

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

A kérelmemnek helyt adó határozat esetén, fellebbezési jogomról lemondok.

*Váralja, ...........................................................*

*..................................................................*

*kérelmező aláírása*