8. melléklet a 9/2021.(VIII.9.) önkormányzati rendelethez

 KÉRELEM
 BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

1. Személyi adatok:
 A kérelmező személyre vonatkozó adatok:
 Neve: ...................................................................................................................

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

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

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ............................................................................

Lakóhelye: irányítószám ............................................................ település .................................................. utca/út/tér ................ házszám ............ emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám ................................................ település .................................................. utca/út/tér ................ házszám ............ emelet, ajtó

Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik: irányítószám ........................... település .................................................. utca/út/tér ................ házszám ............ emelet, ajtó …

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ……………………………………

Állampolgársága: ......................................................................................................

Nem magyar állampolgár esetében:

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt-letelepedett, menekült-oltalmazott- hontalan.
(Szíveskedjen a megfelelőt aláhúzni!)
Telefonszáma (nem kötelező megadni): ......................................................................

2. A kérelmező családi körülménye:

 □ gyermekét egyedülálló szülőként nevelő (a négyzetbe tegyen x-et)

3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

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

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

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

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ...........................................................................

Lakóhelye: ............................................................................................................... Tartózkodási helye: ...................................................................................................

Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik: ...........................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ……………………………

4. A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NÉV(ha eltérő, születési név is) | születési helye, ideje | anyja neve: | 18. életévét betöltött személy esetén oktatási intézmény neve |
| 1. | ……………………………………………..TAJ szám:……………………………………………… |  |  |  |
| 2. | ……………………………………………..TAJ szám:……………………………………………… |  |  |  |
| 3. | ……………………………………………..TAJ szám:……………………………………………… |  |  |  |
| 4. | ……………………………………………..TAJ szám:……………………………………………… |  |  |  |

5. Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekek havi nettó jövedelme:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | kérelmező jövedelme | házastárs,élettárs jövedelme | Gyermekek |
| 1. | munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. | társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. | gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | nyugellátás,egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai |  |  |  |  |  |  |
| 5. | önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | egyéb jövedelem(különösen: a kapott tartásdíj, ösztöndíj) |  |  |  |  |  |  |
| 7. | a család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  |
| 8. | a család összes nettó jövedelmét csökkentő, fizetett tartásdíj összege |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki)……………………………………Ft/hó

6. A beiskolázási támogatást az alábbi gyermek(ek)re tekintettel kérem:

 gyermek neve: nevelési-oktatási intézmény neve:

1. ………………………………………… ……………………………………………
2. ………………………………………… ……………………………………………
3. ………………………………………… ……………………………………………

Képzési forma: 1. …………………………...............

 2. ………………………………………………………….

 3. ………………………………………………………….

7. Nyilatkozatok

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

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

c) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

A kérelemhez csatolandó az iskolalátogatási, illetve jövedelem igazolás.

 A kérelem augusztus 10-től szeptember 30-ig nyújtható be.

Dátum: ………………………………………………

 ………………………………………….

 kérelmező aláírása