**KÉRELEM**

**iskola és óvodakezdési támogatás illetve**

**a gyermek fogadásának előkészítéséhez nyújtott megállapítása iránt**

1. **Az igénylő adatai**

**1./ Kérelmező neve (születési név is) (Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!)**

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye:

Anyja neve:

Születési idő:

2./ Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzandó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

3./ Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési és utalási cím:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

*(a megfelelő rész aláhúzandó).*

4./ A támogatás megállapítását az alábbi gyermeke(i)mre tekintettel kérem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név/TAJ szám | Születési hely, idő | Anyja neve | Intézmény |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nyilatkozatok**

* + 1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név (születési név is)** | **Születési helye, ideje (év, hó, nap)** |  | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**2.**  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 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 és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

A családban az egy főre jutó jövedelem összege (ügyintéző tölti ki!): ...............................

1. **Egyéb nyilatkozatok:**

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

**Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

............................, 20...... év ................... hó ...........nap.

kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett kérelmező aláírása

élettársa/ aláírása

**Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.**

*(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

............................, 20...... év ................... hó ...........nap.

kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett kérelmező aláírása

élettársa/ aláírása

**A kérelemhez csatolandó a gyermek által látogatott intézmény részéről kiállított 30 napnál nem régebbi jogviszony igazolás. ”**