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

Benyújtási határidő:
október 15.

K É R E L E M

TELEPÜLÉSI RENDKÍVÜLI BÖLCSŐDÉZTETÉSI TÁMOGATÁSHOZ

I. Az igénylő szülő, gondviselő adatai:

Neve:……...
Születéskori neve:……TAJ:…….……...
Anyja neve:……..……...
Születési helye és ideje:…..……
Állandó lakcíme:……..……...
Tartózkodási helye:…….……

II. Az igénylő háztartásában élő bölcsődés(ek) adatai:

1./ Neve:……...
Születéskori neve:……TAJ:…….……...
Anyja neve:……..……...
Születési helye és ideje:…..……
Állandó lakcíme:……..……...
Tartózkodási helye:…….……
Intézmény neve, címe: ……..…….
……...

2./ Neve:……...
Születéskori neve:……TAJ:…….……...
Anyja neve:……..……...
Születési helye és ideje:…..……
Állandó lakcíme:……..……...
Tartózkodási helye:…….……
Intézmény neve, címe: ……..…….
……...

3./ Neve:……...
Születéskori neve:……TAJ:…….……...
Anyja neve:……..……...
Születési helye és ideje:…..……
Állandó lakcíme:……..……...
Tartózkodási helye:…….……
Intézmény neve, címe: …….
……...

A kérelem benyújtásának időpontjában, kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Jövedelmi adatok

A jövedelmi tipusok	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező háztartásában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1.Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. A gyermek ellátásához kapcsolódó támogatások (GYES,GYED, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
7. Összes jövedelem:						

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

a)

A megállapított támogatást a …….. által vezetett ……. számú számlaszámra kérem átutalni.

b)

Számlaszám hiányában a megállapított támogatást postai úton kérem kifizetni.

Nyilatkozatok:

Hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő személyi adatok igazolására a személyazonosító igazolvány és lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát a szociális igazgatási eljárás során felhasználják.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a települési rendkívüli bölcsődéztetési támogatási kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

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

Bekecs, 20……..……

…….
Igénylő aláírása

<u>A kérelemhez csatolni kell:</u>

1. bölcsőde igazolása (kivéve: Aprók-háza Bölcsőde Bekecs)

2. lakcímet igazoló hatósági igazolványok másolata

3. jövedelemigazolások