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

Benyújtási határidő: október 15.

K É R E L E M
ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁSHOZ

I. Az igénylő szülő, gondviselő adatai:

Neve:……TAJ:……...

Születéskori neve:…….……...

Anyja neve:……..……...

Születési helye és ideje:…..……

Állandó lakcíme:……..……...

Tartózkodási helye:…….……

II. Az igénylő háztartásában élő tanuló(k) adatai:

1./ Neve:……TAJ:……...

Születéskori neve:…….……...

Anyja neve:……..……...

Születési helye és ideje:…..……

Állandó lakcíme:……..……...

Tartózkodási helye:…….……

Intézmény neve, címe (ahol a tanulmányait folytatja): …….

……...

2./ Neve:……TAJ:……...

Születéskori neve:…….……...

Anyja neve:……..……...

Születési helye és ideje:…..……

Állandó lakcíme:……..……...

Tartózkodási helye:…….……

Intézmény neve, címe (ahol a tanulmányait folytatja): …….

……...

3./ Neve:……TAJ:……...

Születéskori neve:…….……...

Anyja neve:……..……...

Születési helye és ideje:…..……

Állandó lakcíme:……..……...

Tartózkodási helye:…….……

Intézmény neve, címe (ahol a tanulmányait folytatja): …….

……...

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

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 nettó 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 az iskolakezdési támogatási kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

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

Bekecs, . ……

…….
Igénylő aláírása

<u>A kérelemhez csatolni kell:</u>

1. nappali tagozaton középiskolai tanulmányokat folytató tanuló(k) iskolalátogatási igazolás

2. lakcímet igazoló hatósági igazolványok másolatát

3. jövedelemigazolások