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

**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:…………..……………………………………………………………...

**Benyújtási határidő:**

**október 15.**

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

**A kérelemhez csatolni kell:**

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

2. lakcímet igazoló hatósági igazolványok másolatát

3. jövedelemigazolások