

1. melléklet a 15/2017. (VII. 3.) önkormányzati rendelethez

5. melléklet a 3/2017. (I. 31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**a beiskolázási támogatás megállapítására**

**I. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:  
.....

Anyja neve:  
.....

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

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

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): □□□□-□□□□-□□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):  
.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):  
.....

1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos címen) élők száma: ..... fő.

1.3. Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, gyermek):

Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám


## 2. Jövedelmi adatok

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	A kérelmező családjában élő további személyek		
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,				
Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás				
Vállalkozásból származó nettó jövedelem				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, aktív korúak ellátása stb.)				
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)				
<b>Összes nettó jövedelem</b>				

**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő (ügyintéző tölti ki)**

## 3.

A beiskolázási támogatást az alábbi gyermekekre kérem megállapítani:

Név	Köznevelési intézmény neve	Köznevelési intézmény címe


#### 4. A támogatás kiutalásának módja:

Bankszámlára utalás

Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

Postai úton a lakcímemre

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból

Kötelező mellékletek:

- a kérelmező és a család tagjainak jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónapról
  - (munkaviszonyban álló személy esetén munkáltatói igazolás, bérjegyzék;
  - nyugdíjas esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság értesítése a nyugdíj összegéről; munkanélküli ellátásban részesülő esetén az ellátás megállapításáról szóló határozat; ellátásban nem részesülő esetén az állami foglalkoztatási szervvel történő együttműködés igazolása);
- 16. éves kor fölötti gyermek esetén iskolalátogatási igazolás.