

**Újbarok Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelete  
a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet módosításáról**

Újbarok Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 5. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

**2. §**

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés a) pont szerint egyszeri 70.000,- Ft összegű települési támogatásra jogosult az a személy, aki az elhunyt eltemetetéséről gondoskodott, és akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 150.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft összeget.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 9. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:

„(3) A támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

**3. §**

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 10. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

**4. §**

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 12. § (2) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(A lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege)*

„a) 10.000,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft-ot,

b) 12.500,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 150.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 170.000,- Ft-ot,

c) 15.000,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 120.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 150.000,- Ft-ot.”

## 5. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 13. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) A támogatás iránti kérelmet az 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

## 6. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés d) pontja szerinti betegség miatt jelentkező vényköteles gyógyászati segédeszköz, gyógyszer igazolt költségének a támogatása céljából támogatásra (a továbbiakban együtt: gyógyszer-támogatás) jogosult, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft összeget.

(2) A gyógyszer-támogatás összege 15.000,- Ft/hó.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) A támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

## 7. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/A. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés e) pontja alapján szociális étkeztetése költségeinek enyhítése céljából települési támogatásra jogosult az a személy, aki az Szt. 62. §-a alapján szociális étkeztetésben részesül, és akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft-ot, egyedül élő esetén a 200.000,- Ft-ot.

(2) A támogatás összege 15.000,- Ft/hó.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/A. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) A támogatás iránti kérelmet az 4. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

## 8. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/B. § (2) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(Az óvodakezdési és beiskolázási támogatásra való jogosultság feltételeként meghatározott egy főre jutó havi jövedelem legmagasabb összege)*

„a) egygyermekes család esetén 250.000,- Ft;

b) két- vagy többgyermekes család esetén 200.000,- Ft.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/B. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A támogatás összege gyermekenként 30.000,- Ft.”

## 9. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/C. § (2) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(A speciális étkeztetési támogatásra való jogosultság feltételeként meghatározott egy főre jutó havi jövedelem legmagasabb összege)*

- „a) egygyermekes család esetén 250.000,- Ft;  
b) két- vagy többgyermekes család esetén 150.000,- Ft.”  
(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/C. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:  
„(3) A támogatás összege gyermekenként 15.000,- Ft/hó.”  
(3) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 15/C. §-a a következő (3a) bekezdéssel egészül ki:  
„(3a) A támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”

### 10. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 16. § (1) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*[Az 5. § (2) bekezdés a) pont alapján juttatott rendkívüli települési támogatás összege]*

- „a) 10.000,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 100.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 120.000,- Ft összeget;  
b) 12.500,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 70.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 90.000,- Ft összeget.  
c) 15.000,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 50.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 70.000,- Ft összeget.”

### 11. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet a következő 19. §-sal egészül ki:

### „19. §

E rendeletnek a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelettel (a továbbiakban: Módrend.) megállapított rendelkezéseit a Módrend. hatálybalépésekor folyamatban lévő eljárásokban is alkalmazni kell.”

### 12. §

- (1) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.  
(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.  
(3) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 3. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.  
(4) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 4. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.  
(5) A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet 5. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

### 13. §

Hatályát veszti a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet

- a) 15/B. § (2) bekezdés c) pontja,
- b) 15/C. § (2) bekezdés c) pontja.

### 14. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

**Schnobl Ferenc**  
polgármester



**Dr. Berkovics Gergely**  
jegyző



Kihirdetési záradék:

A rendeletet a mai napon kihirdettem.

Újbarok, 2024. augusztus 27.

**Dr. Berkovics Gergely**  
jegyző



1. melléklet a 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

1. melléklet a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

**Kérelmező neve:** .....

Születési neve : .....

Anyja neve: ..... Családi állapota:.....

Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): .....

A települési támogatást

- halálesettel összefüggő költségek** (temetés költségei, köztemetés költsége) miatt
- átmeneti létfenntartási nehézségek enyhítésére**
- gyógyszertámogatás** magas gyógyszerköltség, gyógyászati segédeszköz költsége miatt
- elemi kár** bekövetkezte miatt
- gyermek speciális étrendje miatt**

kérem megállapítani.

**(Kérjük a megfelelő X-el jelölje)**

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

.....  
.....

Bejelentés ideje: .....

**Bejelentett tartózkodási helye (lakcímkártya szerint)**

.....  
.....

Bejelentés ideje: .....

**Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:**

.....  
.....

**Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:**

tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb.....

**A lakás tulajdonosa:** .....

**A támogatást az alábbi bankszámlára**

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

**vagy az alábbi címre**

.....

**kérem folyósítani.**

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

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

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
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 és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
<b>Összes nettó jövedelem</b>			

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő**

**Kérelem szöveges indokolása:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nyilatkozat**

**Különélésről és gyerektartásról**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól..... óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ..... Ft, gyerektartásdíjat kapok.

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.

**Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.** Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a betegség miatt jelentkező gyógyászati segédeszköz, gyógyszer igazolt költségének támogatása céljából juttatott települési támogatással kapcsolatban utólagos elszámolási kötelezettségem van.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

2. melléklet a 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

2. melléklet az 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**a lakásfenntartási támogatás megállapítására**

**1. 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. Kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai (férj, feleség, élettárs, gyermek):

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


## 2. Jövedelmi adatok

Kérelmezővel közös háztartásban élők nettó havi jövedelme (i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme		
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 háztartás egy főre jutó havi nettó jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő (ügyintéző tölti ki)

#### 4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék  
működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

.....

4.2. A megállapított lakásfenntartási támogatás összegéig az alábbi fontossági sorrendben – 1., 2.  
vagy 3. - kérem támogatni:

- víz: .....
- villanyáram: .....
- földgáz: .....

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek

c) lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen \_\_\_\_ fő van bejelentkezve, azonban

.....(név) életvitelszerűen nem ezen a lakcímen él.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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.

Tudomásul veszem, hogy a lakásviszonyok vonatkozásában megadott adatok valódiságát a hivatal ellenőrizheti.

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
.....

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

---

\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Kötelező mellékletek:

- a kérelmező és a háztartás tagjainak jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónapról
  - (munkaviszonyban álló személy esetén munkáltatói igazolás, bérjegyzék;
  - nyugdíjas esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság értesítése a nyugdíj összegéről; munkánélküli ellátásban részesülő esetén az ellátás megállapításáról szóló határozat; ellátásban nem részesülő esetén az állami foglalkoztatási szervvel történő együttműködés igazolása)
- nem tanköteles gyermek esetén iskolalátogatási igazolás (18. éves kor fölött)
- a kérelmező közszolgáltatóval való jogviszonyának igazolására szolgáló dokumentum (pl.: közszolgáltatási szerződés, részszámla másolata, igazolás stb.)
- a lakásbérleti-, lakáshasználati szerződés eredeti, vagy másolati példánya (csak bérleti jogviszony esetén)

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

3. melléklet a 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

3. melléklet az 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelethez

### Települési támogatás - gyógyszerköltség elszámolása

1. A támogatásra jogosult 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

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

Állampolgársága: .....

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

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

2. A támogatásról szóló döntés ügyiratszám: .....

3. A költségösszesítő pótlapok száma: ..... db

Kelt: .....

.....  
támogatásra jogosult aláírása



4. melléklet a 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

4. melléklet az 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

**Kérelmező neve:** .....  
Születési neve : .....  
Anyja neve: ..... Családi állapota:.....  
Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap  
TAJ száma: □□□-□□□-□□□  
Állampolgársága: .....

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): .....

Lakóhelye: □□□□ irányítószám .....  
település

.....utca/út/tér ..... hászám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám .....  
település

.....utca/út/tér ..... hászám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

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

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

**A támogatást az alábbi bankszámlára**

számlavezető pénzügyintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

**vagy az alábbi címre**

.....  
.....  
**kérem folyósítani.**

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

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


**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
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>			

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő**

**Nyilatkozat**  
Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól..... óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ..... Ft, gyerektartásdíjat kapok.

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.

**Nyilatkozom, hogy a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I. 31.) önkormányzati rendeletben foglalt, a támogatás megszüntetésére okot adó körülményekre vonatkozó rendelkezéseket elolvastam, megértettem.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

5. melléklet a 6/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

5. melléklet az 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**az óvodakezdési és 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 ..... házsám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

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

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

Állampolgársága: .....

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

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

1.2. 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 jövedelme		
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 (álláskeresői 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. Az óvodakezdési és 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 valódiságát 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.**

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

Kötelező mellékletek:

- a kérelmező és a család tagjainak jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről
  - 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
  - Amennyiben a kérelmező tartásdíjat kap vagy fizet, akkor a tartásdíj összegéről szóló nyilatkozat
- 16. éves kor fölötti gyermek esetén iskolalátogatási igazolás
- Az óvoda által kiállított igazolás az óvodai nevelésben való részvételről (csak abban az esetben kell csatolni, amennyiben a gyermek nem a Szári Napsugár Kindergarten Óvoda és Bölcsődébe jár)