K É R E L E M

**iskolakezdési támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név**

**Születési név**

**Születési hely, idő**

**Anyja neve**

**Lakóhely**

**Tartózkodási hely**

**TAJ száma**  …………………….…………………………………............…………………………..

**Állampolgársága**  ……………………………….. **Családi állapota** …………………………….

**Telefonszáma** …......................................................................................................................

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma …………….fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ANév | B  **Születési hely, idő** | C  **Anyja neve** | D  **TAJ száma** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |

3.) Jövedelmi adatok (Ft/hó)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | A  Kérelmező | B  A családban élő közeli hozzátartozók | | | | |
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl. fogyatékossági támogatás) |  |  |  |  |  |  |
| **8. Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem ………………….Ft/hó.**

4.) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,

**(a megfelelő rész aláhúzandó)**

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

## Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról

**(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni) lemondok nem mondok le.**

Dunaújváros, …………. év ………………………. hó …….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... | .................................................................. |
| a kérelmező vagy törvényes képviselő  aláírása | a kérelmen szereplő  nagykorú hozzátartozó(k) aláírása |

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS**

**Munkáltató adatai**

Munkáltató neve ……………………………………………………………………………………..............

Munkáltató címe ……………………………………………………………………………………..............

**Dolgozó adatai**

Dolgozó neve …………………………………………………………………………………………………

Születési neve ………………………………………………………………………………………………..

Születési helye ……………………………………………………………………………………………….

Születési ideje ………………………………………………………………………………………………..

Anyja neve ……………………………………………………………………………………………………

Lakcíme ……………………………………………………………………………………………………….

Jogviszony kezdete ………………………………………………………………………………………….

Jogviszony megszűnése …………………………………………………………………………………….

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

…………………. **év** ………………………………… **hónap**

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme**  …………..….………………………**,-Ft**

**Kelt …………………….. év ………………………hó …………… nap**

**P.H.**

**……………………………………………**

Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**

gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név ……………………………………………………………………………………….……………………

Születési hely és idő …………………………………………………………………………………………

Lakóhely ………………………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely ………………..…………………………………………………………………………...

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név ……………………………………………………………………………………….……………………

Születési hely és idő …………………………………………………………………………………………

Lakóhely ………………………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely ………………..…………………………………………………………………………...

……………………………………. hónapban ……………………………………. , - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum ………………………………………………………………..

………………………………………………. ……………………………………………….

nyilatkozó aláírása volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név ……………………………………………… Aláírás ………………………………………………….

Lakcím …………………………………………………………………………………………………………

SZIG ………………………………………………………………………………………………..................

Tanú II.

Név ……………………………………………… Aláírás ………………………………………………….

Lakcím …………………………………………………………………………………………………………

SZIG ………………………………………………………………………………………………...........