4. melléklet a 3/2015.(II.26.) önkormányzati rendelethez1

**K É R E L E M**

**Települési iskolakezdési támogatás megállapításához**

Alulírott kérem, hogy gyermeke(i)m részére a 2016/2017-es tanévre iskolakezdési támogatást szíveskedjen megállapítani.

**I. Az iskolakezdési támogatást igénylő adatai:**

**1. Kérelmező neve (születési név is)** …………………………………………………………

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): ……………. - …………….. - …………….

Születési helye: …………………………………………………………………………………

Születési idő: ……………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Telefonszáma\*:………………………………………………………………………………….

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: …………………………………………...

**2. Állampolgársága:** magyar, bevándorolt és letelepedett, hontalan, menekült vagy oltalmazott (a megfelelő rész aláhúzandó)

Státuszt elismerő határozat száma: ……………/20…….

**3. Családi állapota:** (a megfelelő rész aláhúzandó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával / élettársával bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

**4. Lakóhely:** 6086 Szalkszentmárton …………………………….…..utca ……………. szám

**Tartózkodási hely:** …………………………………………………utca …………… szám

**Értesítési cím:** ………...………………………………………………utca …………… szám

\*nem kötelező megadni

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzandó)

**II. Családtagok adatai:**

**1. Közös háztartásban élő közeli hozzátartozók ……… száma.**

**2. A kérelem benyújtásának időpontjában az iskolakezdési támogatást kérő családjában élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Név***  ***(születési név is)*** | ***Születési hely*** | ***Születési idő*** | ***Anyja neve*** | ***TAJ szám*** |
| -házastárs,  élettárs |  |  |  |  |  |
| - egyéb rokon |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| - gyermekei |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**III. Oktatási intézményre vonatkozó adatok:**

**1. Gyermek(ek) oktatási intézményére vonatkozó adat(ok):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gyermek neve** | **Oktatási intézmény, amelyben a tanuló/hallgató tanulmányait a 2016/2017.es tanévben folytatja** | **Iskolakezdési támogatás megállapítását kérem(megfelelő válasz aláhúzandó)** |
|  |  | Igen/Nem |
|  |  | Igen/Nem |
|  |  | Igen/Nem |
|  |  | Igen/Nem |
|  |  | Igen/Nem |

**IV. Jövedelmi adatok\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***A jövedelem típusa*** | ***Kérelmező*** | ***Házastársa/***  ***Élettársa*** | ***Gyermeki*** | ***összesen*** |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  Ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) …………. Ft/hó.

(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló okiratokat, kérelem benyújtását megelőz hónap jövedelem igazolása szükséges)

**IV. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

**Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerve kamattal megterhelt összegben visszakövetelheti.**

Szalkszentmárton, 20……év …………………… hó ……… nap

…………………………………….. ………… ………………………

kérelmező aláírása kérelmező házastársa/élettársa aláírása

***kérelem kötelező melléklete:***

* A kérelmező és vele együtt élő családtagokra vonatkozóan:
* munkabér esetén a munkáltató által kiállított nettó jövedelemigazolást a kérelem benyújtását **megelőző hónap** jövedelméről,
* nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő esetén: kérelem benyújtását **megelőző hónap** nyugdíjszelvényét, valamint az éves nyugdíjösszesítőt,
* a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelésből, alkalmi munkavégzésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül **megelőző 12 hónap** alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát,
* amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, úgy a Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal Kunszentmiklósi Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolása az együttműködésről,
* lakcímkártyák másolatai