*9. melléklet a 3/2020.(I.31.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

**iskolakezdési támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ** **ADATAI**

**Név:** .............................................................................................................................................

**Születési név:** ..............................................................................................................................

**Születési hely, idő:** ......................................................................................................................

**Anyja neve:** .................................................................................................................................

**Lakóhely címe:** ...........................................................................................................................

**Tartózkodási helye:** ...................................................................................................................

**TAJ száma:** ………………………..…**Telefonszáma**: ….........................................................

1. **A 20…../20….. tanévben 1-12. évfolyamon, nappali rendszerű oktatásban résztvevő, saját háztartásomban nevelt gyermekeim adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **TAJ szám** | **Oktatási intézmény neve, évfolyam** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő egyéb közeli hozzátartozók adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **TAJ szám** | **Rokoni kapcsolat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak havi jövedelme forintban:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  A |  B |  C |
|  1. |  A jövedelem típusa |  Kérelmező |  A családban élő közeli hozzátartozók |
|  2. |  Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|   |  ebből közfoglalkoztatásból származó: |   |   |   |   |   |   |
|  3. |  Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
|  4. |  Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
|  5. |  Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. |  Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  7. |  Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  8. |  Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

Az egy főre jutó jövedelem: ……………………………. Ft/hó **(ügyintéző tölti ki!)**

1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**
2. életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen\* / tartózkodási helyemen élek\*
3. a gyermekemet egyedülállóként gondozom: igen\* / nem\*
4. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

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

**Dunaföldvár, 2022.** **……………… hó …….. nap**

|  | **...................................................................** |
| --- | --- |
|  | **a kérelmező vagy törvényes képviselő aláírása** |

**TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni)

Az **ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS – augusztus 15-től szeptember 15-ig kérelmezhető** **egyszeri támogatás** **a nappali tagozat 1-12. évfolyamán tanulói jogviszonnyal rendelkező gyermeket nevelő szülő/törvényes képviselő által**. A határidő elmulasztása jogvesztő.

Jogosultsági jövedelemhatár: család – **114.000.- Ft/fő**.

Támogatás összege: gyermekenként **10.000.- Ft.**

**Vagyonvizsgálat van** az Szt.-ben, és az Szt. végrehajtási rendeletében meghatározottak szerint.

**A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

* a kérelmező személyi igazolványát (vagy érvényes útlevelét, vezetői engedélyét) és lakcímkártyáját,
* amennyiben az iratokat fénymásolatban csatolja, azok eredeti példányát.

**A fentieken túl a kérelemhez csatolni kell:**

* a kérelmező személyi igazolványa (vagy érvényes útlevelét, vezetői engedélyét), lakcímkártyája és TAJ kártyája, gyermek/ek TAJ kártyája,
* a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása (házastárs/élettárs esetén a házastárs/élettárs jövedelme is igazolandó),
* az iskolalátogatási igazolás a gyermek/ek tanulói jogviszonyáról,
* a gyermekét/ gyermekeit egyedülállóként nevelő szülő esetén az egyedülállóság tényét igazolandó bírósági ítélet, megállapodás, vagy jegyzőkönyv.

**A kérelem nyomtatvány a szükséges mellékletekkel együtt a kérelmezési időszak alatt, ügyfélfogadási időben nyújtható be.**

**Ügyfélfogadási idő:**

Hétfő: 8.00-12.00-ig.
Szerda: 8.00-12.00-ig, 12,30-16-ig.
Péntek: 8.00-12.00-ig

Ügyintézők telefonszáma: 75/541-550/166, 75/541-550/167.