2. melléklet a helyi szociális ellátásokról szóló

4/2021. (IV. 30.) rendelethez

**Benyújtási határidő: 2021. szeptember 30.**

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

**nevelési és tanítási év kezdéséhez nyújtható támogatáshoz**

Kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve: Családi állapota:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_ \_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám / elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen:

□lakóhelyemen

□tartózkodási helyemen

élek.

(kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

**Kiskorú jogosult esetén:**

A gyermek neve: Születési ideje: Oktatási intézmény rövid neve:

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

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név**  (születési név is) | **Születési hely,**  **év, hó, nap** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ**  (betegkártya száma) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | | |
| Házastárs/élettárs | Gyermek | Gyermek | Gyermek | Gyermek/Egyéb rokon |
| 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  (Csp., Gyes, Gyed) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:**

**Ft.**

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64. § (2) bekezdésben foglaltak szerint, ha az ügyfél, vagy képviselője, más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít, vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben a 66. §. (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b.) és c.) pontjában meghatározott ok áll fenn, illetve, ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. §. (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Kérelmező/képviselő\* aláírása

**Nyilatkozat**

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Kelt

Kérelmező/képviselő\* aláírása

*\*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)*

Képviseletre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma:

**Csatolandó melléklet:**

**1. A tanulói / hallgatói jogviszony igazolása, óvodások esetében az óvodavezető igazolása a beiratkozásról.**

**2. A családtagok jövedelemigazolása az előző havi nettó jövedelemről (bérlap v. munkáltatói igazolás)**