

**KÉRELEM**  
**Iskolakezdési támogatás megállapítására**

**Kérelmező adatai:**

neve/születési neve/: .....

lakóhelye: .....

tartózkodási helye: .....

születési hely, idő .....

anyja neve: .....

TAJ száma: .....

**Kérelmező családjában élő általános iskolában vagy középfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek(ek):**

1. gyermek neve: .....
  - lakóhelye: .....
  - tartózkodási helye: .....
  - születési hely, idő .....
  - anyja neve: .....
  - TAJ száma: .....
  - iskola neve: .....
  - iskola címe: .....
  - osztály: .....
- 
2. gyermek neve: .....
  - lakóhelye: .....
  - tartózkodási helye: .....
  - születési hely, idő .....
  - anyja neve: .....
  - TAJ száma: .....
  - iskola neve: .....
  - iskola címe: .....
  - osztály: .....

3. gyermek neve: .....  
lakóhelye: .....  
tartózkodási helye: .....  
születési hely, idő .....  
anyja neve: .....  
TAJ száma: .....  
iskola neve: .....  
iskola címe: .....  
osztály: .....
4. gyermek neve: .....  
lakóhelye: .....  
tartózkodási helye: .....  
születési hely, idő .....  
anyja neve: .....  
TAJ száma: .....  
iskola neve: .....  
iskola címe: .....  
osztály: .....

**A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma (a kérelmezővel együtt): ..... fő**

**Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:**

*(A kérelmező és az 1-4. pontok alatt feltüntetett gyermek(ek) adatait ide nem kell beírni.)*

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Jövedelmi adatok (havi jövedelem forintban):**

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Család jövedelme összesen (ügyintéző tölti ki): .....Ft

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem** (ügyintéző tölti ki): ..... Ft

**Nyilatkozatok:**

Felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek\*
- az 1-4. pont alatti gyermek(ek) életvitelszerűen lakóhelyükön / tartózkodási helyükön élnék\*
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek

Kijelentem, hogy az iskolakezdési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)*

**Csatolandó melléletek:**

- iskola igazolása az iskolai jogviszonyról
- speciális ellátást nyújtó iskolába járó tanuló esetén a szakértői vélemény másolata
- jövedelemigazolások

**Benyújtási határidő: 2017. szeptember 25.**

Nagybaracska, 2017. ....

.....  
kérelmező aláírása

\* a megfelelő aláhúzendó!