

Kérelem az iskolakezdési támogatáshoz

1. Kérelmező adatai, mint a

1.1..... nevű gyermek

születési hely, idő

anyja neve:

TAJ száma:

1.2..... nevű gyermek

születési hely, idő

anyja neve:

TAJ száma:

1.3..... nevű gyermek

születési hely, idő

anyja neve:

TAJ száma:

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője vagy saját jogon (18. életévét betöltött személy esetében) (a megfelelő aláhúzendő)

a) Neve:

b) Születési neve:

c) Anyja neve:

d) Születési hely, idő:

e) Lakóhelye:

f) TAJ száma:

g) Elérhetőség:

h)¹ Bankszámlaszám:

2. Az iskolakezdési támogatás igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem,:

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától, a határozat iktatószáma:

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

f)² családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 300.000 Ft-ot. (jövedelemigazolás benyújtása szükséges)

3. A kérelmező családjában élő személyek száma:.....fő (a kérelmezővel együtt értendő)

	A	B	C	D	E
	Közei hozzátartozó neve	Anyja neve	Születési idő, hely	TAJ	Rokoni kapcsolat megnevezése
1					
2					
3					
4					
5					

4. A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

a) A tartósan beteg vagy fogyatékos személy esetében annak igazolását alátámasztó dokumentumot.

b) A családban nevelt három vagy több gyermek esetében a szülő nyilatkozatát.

c) A nevelésbe vétel elrendelése esetében annak igazolását alátámasztó dokumentumot.

d) A jövedelem viszonyokra tekintettel igényelt támogatás esetében benyújtást megelőző hónap jövedelem igazolását, aktív korú jövedelemmel nem rendelkező esetében az állami foglalkoztatási szerv igazolását az álláskeresőként nyilvántartásba vételről.

5. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
a támogatást igénybe vevő aláírása
(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek
esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)
