**Leadási határidő: bölcsődei, óvodai, általános iskolai tanulók esetén 2024.09.16. 16:00 óra!**

**középiskolai jogviszonnyal rendelkezők tanulók esetében 2024.09.30. 16:00 óra!**

**KÉRELEM**

**települési támogatás megállapításához**

(nevelési intézménykezdési - iskolakezdési támogatás megállapításához)

(A kérelmet kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitöltetni)

**1. A kérelmező személyi adatai:**

* 1. Neve: ...................................................................................................................................................
	2. Születési neve:......................................................................…………………………………………
	3. Születési hely, év, hó, nap: ..................................................................................................................
	4. Anyja neve: ........................................................................................................................................
	5. Lakóhely: ............................................................................................................................................
	6. Tartózkodási hely: ...............................................................................................................................
	7. TAJ-száma: ………………………………………………………..…………………………………
	8. Adóazonosító jele: ………………………………………….……………………………………….
	9. Telefonszám: ……………………………………………...…………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Bankszámla száma:

**2.1. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**2.2. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**2.3. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**2.4. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**2.5. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**2.6. A gyermek adatai:**

1. Neve: ......................................................................................................................................
2. Anyja neve: ...........................................................................................................................
3. Születési hely, év, hó, nap: ....................................................................................................
4. Lakóhely: ..............................................................................................................................
5. Intézmény neve, címe: …………………………..……….………………………………… ………………………………………………………..…………………………………………

**3. Nyilatkozatok**

3.1. Büntetőjogi és anyagi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

3.2. Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

3.3. Tudomásul veszem, hogy a jogtalanul igénybe vett ellátást vissza kell térítenem.

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

**4. A kérelemhez csatolni kell:**

**4.1. a gyermek lakcím kártyájának másolatát,**

**4.2 a kérelmező (szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő vagy gyám) lakcím kártyájának másolatát).**

**4.3. a középfokú intézményben tanuló gyermek esetén, érvényes diákigazolvány másolatát**

Kelt: Monostorpályi, 2024. év …… hónap …… nap

………………………………..

kérelmező aláírása