

4. melléklet a 18/2020. (IX. 30.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM Beiskolázási települési támogatás megállapítására

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Bankszámlaszám, amelyre a támogatást kéri utalni:

Telefonszám:

E-mail cím (nem kötelező megadni):

A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában azonos lakcímen, egy lakásban élő közeli hozzátartozók száma: fő.

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs,
- a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
- korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, vagy a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, vagy nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a második vagy harmadik alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;)

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

Név, születési név	Születési hely, idő:	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

A támogatási igénnyel érintett gyermek(ek):

Gyermek neve	Intézmény neve	Intézmény címe

A támogatás iránti kérelemhez mellékelni kell a 16. évét betöltött tanuló tanulói jogviszonyról szóló igazolását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valóságosak a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Tudomásul veszem, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint 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.

Kijelentem, hogy kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:

.....
kérelmező aláírása