2. függelék

*az egyes szociális ellátásokról és szolgáltatásokról szóló 4/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

**gYERMEKNEVELÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ TÖBBLETKIADÁSOK ENYHÍTÉSÉT SZOLGÁLÓ RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS iránt**

🗖 **Születési** támogatás 🗖 **Tankönyv**támogatás 🗖 **Iskolakezdési** támogatás

🗖 **Tanulói utazási bérlet**támogatás

(Kérjük a támogatási formát megjelölni!)

**1. Kérelmező szülő/törvényes képviselő adatai:**

**Neve:** .......................................................................................................

**Születési neve:** .......................................................................................................

**Anyja neve:** .......................................................................................................

**Születési helye, ideje:** .......................................................................................................

**Lakó-/tartózkodási helye:** .......................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ **Telefonszáma:** ..................................................................

**Bankszámlaszáma:** (kérjük pontosan, olvashatóan kitölteni)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Amennyiben bankszámlával nem rendelkezik, a támogatás kifizetése postai úton történik.)

**2. Gyermek(ek) adatai:**

**Neve:** ............................................................................................................................................

**Anyja neve:** .................................................................................................................................

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Tankönyvtámogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Oktatási intézmény neve:** ..........................................................................................................

**Oktatási intézmény címe:** ..........................................................................................................

**Neve:** ............................................................................................................................................

**Anyja neve:** .................................................................................................................................

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Tankönyvtámogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Oktatási intézmény neve:** ..........................................................................................................

**Oktatási intézmény címe:** ..........................................................................................................

**Neve:** ............................................................................................................................................

**Anyja neve:** .................................................................................................................................

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Tankönyvtámogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Oktatási intézmény neve:** ..........................................................................................................

**Oktatási intézmény címe:** ..........................................................................................................

**3. Együtt élő családtagok adatai:**

(Együtt élő családtagok: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ szám** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Jövedelemnyilatkozat:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | Mértéke (Ft)  kérelmező | Mértéke (Ft)  Együtt élő családtag | Mértéke (Ft)  Együtt élő családtag | Mértéke (Ft)  Együtt élő családtag |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból, táppénz |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |
| Ingó, ingatlan vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |
| Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |
| Gyermekek ellátásához, gondozásához kapcsolódó ellátások (családi pótlék, tartásdíj) |  |  |  |  |
| Önkormányzati támogatások (rendszeres települési támogatások) |  |  |  |  |
| Járási Munkaügyi Hivatal által folyósított pénzbeli ellátás |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem stb.) |  |  |  |  |
| **Egy főre jutó családi nettó jövedelem:**  (A zalaszentgróti Közös Önkormányzati Hivatal tölti ki!) | | | **Ft** | |

**5. A kérelem kötelező mellékletei:**

- személyazonosító igazolvány, lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata (születési támogatás esetén)

- a gyermek intézményi tanulói jogviszonyának igazolása (tankönyvtámogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén)

- a tankönyvek megfizetésének igazolása (tankönyvtámogatás esetén)

- a gyermek nevével ellátott tanulói bérletek eredeti vagy másolati példánya (tanulói utazási bérlettámogatás esetén)

- a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapra vonatkozó jövedelemigazolások

**6. Nyilatkozatok:**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatási kérelem elbírálása során adataimat a döntésben részt vevő személyek a szükséges mértékben megismerjék és az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezeljék.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok és a csatolt mellékletek tartalma a valóságnak megfelelnek.

**Zalaszentgrót**, .............. év ........................... hó ......... nap

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

**Kérelmező**