

**K É R E L E M**  
iskolakezdési támogatásához

1. Kérelmező családi és utóneve(i)

.....

Születési családi és utóneve(i): .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve(i): .....

Lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Családi állapota (nem kötelező megadni): .....

Állampolgársága (nem kötelező megadni): .....

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

Felsőfokú oktatásban részesülő kérelmező esetén oktatási intézmény megnevezése:

.....

2. Házastárs (élettárs) családi és utóneve(i): .....

Születési családi és utóneve(i): .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve(i): .....

Lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Családi állapota (nem kötelező megadni): .....

Állampolgársága (nem kötelező megadni): .....

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

### 3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	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 és munkatügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

### 4. Kérelmező családjában élő általános, vagy középfokú köznevelési intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek(ek),

1. Gyermek családi és utóneve(i): .....

Születési helye, ideje: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Iskola neve: .....

Címe: .....

Osztály .....Képzési forma:.....

2. Gyermek családi és utóneve(i): .....

Születési helye, ideje: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Iskola neve: .....

Címe: .....

Osztály .....Képzési forma:.....

3. Gyermek családi és utóneve(i): .....

Születési helye, ideje: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Iskola neve:.....

Címe: .....

Osztály.....Képzési forma:.....

5. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók, egyéb személyek:

Neve	Szül. év hó nap	hozzátartozóim.
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**A benyújtásának feltétele: iskolalátogatási igazolás és a jövedelemről szóló igazolás/ok.**

**Benyújtási határidő: szeptember 30.**

**Elszámolási határidő: október 31.**

Tudomásul veszem, hogy a határidőn túl benyújtott kérelmek elbírálására nincs lehetőség.

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

A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartásához kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Kelt....., 20 .....

.....  
kérelmező