***KÉRELEM
települési támogatás megállapítására iskolakezdésre tekintettel***

**Kérelmező adatai:**

Neve: ..................................................................................................................................................

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

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

Születési hely, idő (év, hó, nap): ........................................................................................................

Lakóhelye: ..........................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ............................................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ...............................................................................................

 A támogatást bankszámlára utalásra kérem számlaszám: ……………………………………….

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: ......................................................................................

 A támogatást lakcímre utalással kérem folyósítani.

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ......... fő.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D |
| 1. | Közeli hozzátartozó neve (születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Családi kapcsolat megnevezése |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |
| 5. |   |   |   |   |
| 6. |   |   |   |   |

**A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C |
| 1. | A jövedelem típusa | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó: |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből:  |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
| 7. | Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
| 8. | Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Gyermek neve | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Oktatási intézmény megnevezése | Gyermek lakcíme |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4.4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**Gyermekek adatai akikre tekintettel a támogatás megállapítását kéri:**

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

Kelt…..................., ............................

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................................................. kérelmező aláírása |