**Vámospércs Városi Önkormányzat**

4287 Vámospércs Béke u. 1. sz.

Tel: 52/591-503 Fax: 52/591-515

E-mail: [info@vamospercs.hu](mailto:info@vamospercs.hu) Internet:www.vamospercs.hu

***FORMANYOMTATVÁNY***

***BÖLCSŐDEI, ÓVODAI- és ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS megállapításához***

Alulírott kérem, hogy gyermekem, gyermekeim részére/részemre (a megfelelő aláhúzandó) Bölcsődei, Óvodai- és iskolakezdési támogatást megállapítani szíveskedjenek.

***I)* Személyi adatok**

**1. A kérelmező (szülő) személyre vonatkozó adatok:**

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

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

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

Születés helye, ideje: ..........................................................................................................

Lakóhely:□□□□irányítószám....................................................................................település ................................................. utca/út/tér ............... házszám ............... épület/lépcsőház/emelet

Tartózkodási hely:□□□□irányítószám......................................................................település ................................... utca/út/tér .............. házszám .......... épület/lépcsőház .............. emelet, ajtó

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)*

Állampolgársága: ……………………………………………… (Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): □□□-□□□-□□□

**Bankszámlaszám** (a támogatás folyósításához kötelező megadni):

……………………………………………………..……………….……………………………

**Telefonszám:** ................................................................................

**E-mail cím:** ...................................................................................

**2.** A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő,

közeli hozzátartozók száma: ............... fő

**3.** A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók **(gondozó család)**adatai:

**3/A táblázat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***NÉV*** | ***SZÜLETÉSI HELY, IDŐ*** | ***ANYJA NEVE*** | ***TÁRSADALOM BIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ (TAJ)*** |
| ***KÉRELMEZŐ HÁZASTÁRSA, ÉLETTÁRSA*** |  |  |  |  |
| ***GYERMEKEI*** |  |  |  |  |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |

**3/B táblázat: (a 3/B táblázatban kérjük feltüntetni azon gyermekek nevét, akikre a támogatás megállapítását kéri)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***GYERMEK NEVE*** | ***SZÜLETÉSI HELY, IDŐ*** | ***ANYJA NEVE*** | ***Nevelési – oktatási intézmény fajtája (bölcsőde, óvoda, általános iskola, középiskola)*** | ***Nevelési – oktatási intézmény neve, címe*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

***II)* Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelmek típusai** | **A kérelmező jövedelme** | **A kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme** | | |
| 1. Munkaviszonyból, munkavég-zésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból szár-mazó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |

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

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): .................................. Ft/hó.**

**Megjegyzés:**A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve  a családi pótlék és a gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) igazolását, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.

**NYILATKOZATOK**

1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve a 14/2019. (IX.09.) önkormányzati rendelet alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.
2. Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján.
3. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
4. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a támogatást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
5. Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

**Kijelentem, hogy gyermekem a 2019/2020-as tanév II. félévében települési ösztöndíjban**

**részesült / nem részesült** (a megfelelő aláhúzandó)

amennyiben részesült, a gyermek/ek neve: …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

**A 2020/2021-es tanév I félévében középiskolás gyermekem részére a települési ösztöndíjat**

**igénybe kívánom venni /nem kívánom igénybe venni** (a megfelelő aláhúzandó)

amennyiben igénybe kívánom venni, gyermek/ek neve: ……………………………………………………………..……

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

A települési támogatás megállapításának, kifizetésének, folyósításának szabályairól és a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 14/2019. (IX.09) önkormányzati rendeletének 13. § (4) bekezdése alapján a támogatásra nem jogosult az a középfokú iskolai tanulói jogviszonyban lévő gyermek, aki a rendeletben szabályozott tanulmányi ösztöndíjban részesül.

Vámospércs, 2020. ………………………… hó …………… nap

………..………………………………………

kérelmező aláírása