

Kérelem

Beiskolázási települési támogatás megállapítása iránt

Alulírott (szü.név:, születési hely, idő:,

anya neve:, TAJ szám:)
szám alatti lakos kérem a Tisztelt Polgármestert, hogy **iskolás gyermekem jogán / saját magam jogán**
(nagykorú gyermek esetén) * **részemre** beiskolázási települési támogatást megállapítani szíveskedjen.

* *megfelelő szövegrészt kérjük aláhúzni!*

Gyermek adatai:

Név: Születési név:

Születési hely idő: TAJ szám:

Anya neve: Lakcíme:

Oktatási intézmény neve:

Kelt.:

.....
Kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

(szociális rászorultság megállapításához)

****A háztartás jövedelmi adatainak megfelelő nyilatkozatot töltsse ki és írja alá.**

Alulírott, (név) (szül.hely és idő),
.....(anya neve),

.....(lakcím), teljes büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy **háztartásomban***** az egy főre eső havi jövedelem összege **nem haladja meg a nettó 280.000.- Ft-ot**, azaz kettőszáznyolcvanezer forintot.

....., 20....(év)(hónap) (nap)

.....
aláírás

Alulírott, (név) (szül.hely és idő),
.....(anya neve),

.....(lakcím), teljes büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy **háztartásomban***** az egy főre eső havi jövedelem összege **megaladja a nettó 280.000.- Ft-ot**, azaz kettőszáznyolcvanezer forintot.

....., 20....(év)(hónap) (nap)

.....
aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

a) a középfokú oktatási intézményben tanulók és a felsőoktatási intézmény hallgatói iskolalátogatási igazolását, illetve hallgatói jogviszony igazolását,

b) azoknak az általános iskolás gyermekeknek az iskolalátogatási igazolását, akik nem a Magyarbólyi Nyelvoktató Nemzetiségi Általános Iskolába (kötelező felvételt biztosító oktatási intézmény) járnak.

A kérelem benyújtási határideje: aktuális tanulmányi év **szeptember 15. napjáig**. A határidő elmulasztása jogvesztő!

Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat:

Alulírott..... (név)

.....(lakcím)

kijelentem, hogy beiskolázási települési támogatás megállapítása iránti kérelmem pozitív elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

....., 20...(év)(hónap) (nap)

.....

aláírás

***** háztartás:** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdésének f) pontja alapján: **az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.**

* Megfelelő szövegrész aláhúzendó!