Csetényi Közös Önkormányzati Hivatal

8417 Csetény, Rákóczi u. 30.

email: onkormanyzat@cseteny.hu

KÉRELEM

BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁSHOZ

20…./20…. TANÉV

Alulírott kérem, hogy kiskorú, valamint nappali tagozatos, eltartott gyermekem (gyermekeim) részére beiskolázási támogatást szíveskedjék megállapítani.

Kérelmező neve: …………………….……………………………………………….……

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

Telefonszáma …………………………………………...…… (nem kötelező adat!) ……

Születési hely, idő: ……………...………….

Állandó lakóhely: ……………………….……………….………………………………...

Tartózkodási hely: ……………………….…….…………………………………………..

Családi állapota: ………………………. .. ………………………………………………..

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: …………….. fő

A beiskolázási támogatást az alábbi gyermek (gyermekek) részére kérem:

Név Intézmény (megnevezése, címe) évfolyam

1. …………………………….. ………………………………………..…………………..…. …………………………………………………………………………………………………

2.……………………………..….……………………………………………………………….………...…………………..……………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

4.…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

A közös háztartásban élő közeli hozzátartozók felsorolása

Név Rokonsági fok ………………………………………………………………………………………

Önálló jövedelem ……………………………………………………………………………………….

Név Rokonsági fok ……………………………………………………………………………………….

Önálló jövedelem …………………………………………………………………………………….

Név Rokonsági fok ……………………………………………………………………………………….

Önálló jövedelem …………………………………………………………………………………….

FIGYELEM!

A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 18. § (2) bekezdése szerint a kérelmező 15 napon belül köteles írásban bejelenteni a gyermekek számában történő változást!

**Kérelem elbírálásánál** figyelembe kell vanni a közös háztatásban élő tizennyolc éven aluli; a huszonöt évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint tanuló (**tanulói jogviszonyról szóló igazolást csatolni kell a kérelemhez!);** valamint életkortól függetlenül tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos gyermeket.

Büntetőjogi nyilatkozat

Kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és a mellékelt jövedelemnyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 9. § alapján a szociális ellátásban részesülő személy a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül köteles értesíteni az ellátást megállapító szervet.

Csetény, 20 ................... ............

 …………………………….

 kérelmező aláírása