

KÉRELEM

Egyszeri nevelési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. Kérelmező: Szülő/ törvényes képviselő neve:

.....

2. Születési neve:

.....

3. TAJ száma: _ _ _ _ _

4. Születési helye, ideje:

.....

5. Anyja neve:

.....

6. Állampolgársága:

.....

7. Lakóhelye (állandó):

.....

8. Tartózkodási helye:

.....

9. Fizetési számlaszám (amennyiben a támogatást számlaszámra kéri utalni):

.....

10. Telefonszám:.....

11. Közös háztartásban élők adatai:

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1. Házastársa, élettársa				
2. Gyermekai				

II. Jogosultsági feltételek:

- (a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeknek,
- (b) a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermekeknek, vagy olyan gyermekeknek, akinek a családjában tartósan beteg vagy fogyatékos személy él,
- (c) azon gyermekek részére, akik három vagy több gyermeket nevelő családban élnek,
- (d) azon gyermekek részére, akiknek szülője vagy más törvényes képviselője a támogatás igénylésekor nyugdíjszerű ellátásra, vagy aktív korúak ellátására jogosult, vagy közfoglalkoztatott, vagy álláskeresőként nyilvántartott személy
- (e) azon gyermekeknek, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a szociális vetítési alap 500 %-át.

III. Jövedelemi adatok:

A kérelmező és a vele családban élő közeli hozzátartozók egy havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat, járás hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

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

IV. Kérem, hogy az alább felsorolt gyermeke(i)mre tekintettel nevelési támogatást szíveskedjenek nyújtani:

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Köznevelési intézmény neve, címe:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Köznevelési intézmény neve, címe:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Köznevelési intézmény neve, címe:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Köznevelési intézmény neve, címe:	

V. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (17) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kérelmező nyilatkozata: a kapott támogatást a gyermek/gyermekek iskolakezdésével kapcsolatos kiadások fedezésére fordítja.

Mikebuda, 2024.év augusztus hó____nap

kérelmező aláírása