

**NAGYDOROG Nagyközség ÖNKORMÁNYZATa**

7044 Nagydorog Kossuth u. 81.

Tel.: 75/ 532- 019, Fax: 332-047

e-mail: nd.titkarsag@tolna.net

**KÉRELEM  
óvodáztatási-iskoláztatási támogatás megállapítására**

# *I. Személyi adatok*

**Kérelmező adatai:**

# *Kérelmező neve:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Születési neve:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_ nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező családi állapota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye és a bejelentkezés időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Telefon:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *E-mail:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A támogatásban érintett gyermek adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gyermek neve** | **Születési hely, ideje** | **Anyja neve** | **Állandó lakcíme** | **Tartózkodási helye** | **Személyi azonosító száma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Oktatási intézmény neve, gyermek csoportjának/osztályának megjelölése:**

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

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

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

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

5. ………………………………………………………………………………………………

6. ………………………………………………………………………………………………

7. ………………………………………………………………………………………………

8. ………………………………………………………………………………………………

9. ……………………………………………………………………………………………....

10. …………………………………………………………………………………………….

**Diákigazolvány csatolása KIZÁRÓLAG a középiskolai tanulmányokat folytató gyermek esetében szükséges és kötelező!**

*II. Jövedelmi adatok*

A támogatásra való jogosultság feltétele, hogy a kérelmező családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladhatja meg a szociális vetítési alap összegének a nyolcszorosát - 2024-ben a 228.000,- Ft-ot -, amelyet az 1. melléklet szerinti jövedelem-és vagyonnyilatkozat kitöltésével és a szükséges igazolások csatolásával kell igazolni.

1. *A kérelem indokolása - a megfelelő X-szel jelölendő!*

A települési támogatási iránti igényemet Nagydorog Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 1/2015.(II.13.) önkormányzati rendeletének 17/A §. (2) bekezdésének

□ a) pontja alapján: Nagydorogon lakóhellyel rendelkező és Nagydorogon **bölcsődei**, vagy **óvodai** nevelésben résztvevő, illetve **általános iskolai** tanulmányokat folytató gyermek szülője/törvényes képviselőjeként, vagy nevelőszülőjeként,

□ b) pontja alapján: Nagydorogon lakóhellyel rendelkező, **nappali tagozatos középfokú** tanulmányokat folytató diák szülője/törvényes képviselőjeként, vagy nevelőszülőjeként

□ c) pontja alapján: Nagydorogon állandó lakóhellyel rendelkező és a Tolna Megyei Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézményben általános iskolai tanulmányokat folytató gyermek szülője/törvényes képviselője

kérelmezem.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Nagydorog, 2024………………………..

.....................................................

**kérelmező aláírása**

1. **melLéklet**

**Jövedelem és vagyonnyilatkozat**

**A. Személyi adatok:**

A támogatást igénylő:

neve:

születési neve:

születési ideje:

A támogatást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

A támogatást igénylő tartózkodási helyének címe:.

Az igénylő családjában/háztartásában/ élő közeli hozzátartozók:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D |
|  | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | TAJ száma |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**B. Jövedelemnyilatkozat**

Forintban

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusai | Kérelmező  jövedelme | Házastársa  (élettársa)  jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme | | | | | Összesen |
| a. | b. | c. | d. | e. |
| 1. A munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénz-beli ellátás (munkanélküli járadék,rendszeres szoc. segély, jöv.pótló tám. stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. A család havi nettó jövedelme összesen: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft/hó.

A jövedelmet az alábbi dokumentumokkal és módon lehet igazolni:

* munkáltatói igazolás, vagy
* bankszámlakivonat másolata, vagy
* nyugdíjszelvény másolata, vagy
* NAV által kiállított adóigazolás, vagy
* támogatásról szóló határozat másolata stb.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a határkör gyakorlója a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban szt.) 10. § (7) bekezdése alapján az állami adóhatóság útján ellenőrizheti, valamint az szt. 24. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól.

Dátum: 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A támogatás igénylő aláírása