

## KÉRELEM

Iskolakezdési támogatás a 2018/2019-es tanévre  
A kérelem benyújtható szeptember 17-től október 05-ig

### Alulírott:

Kérelmező neve: .....

Születési neve: ..... TAJ száma: .....

Születési helye: ..... Szül. ideje: .....

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

Lakóhelye (állandó lakcíme): ..... irányítószám ..... település

..... utca/út ..... szám

Tartózkodási helye: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út ..... szám

Fizetési számlát vezető pénzintézet neve, címe: .....

Fizetési számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Kérem, hogy az alábbiakban felsorolt gyermeke(i)mre tekintettel iskolakezdési támogatást szíveskedjenek nyújtani:**

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye, ideje:	
Anyja neve:	
Iskola típusa (kérem bekarikázni):	általános iskola      középiskola      felsőoktatási intézmény

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye, ideje:	
Anyja neve:	
Iskola típusa (kérem bekarikázni):	általános iskola      középiskola      felsőoktatási intézmény

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye, ideje:	
Anyja neve:	
Iskola típusa (kérem bekarikázni):	általános iskola      középiskola      felsőoktatási intézmény

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye, ideje:	
Anyja neve:	
Iskola típusa (kérem bekarikázni):	általános iskola      középiskola      felsőoktatási intézmény

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye, ideje:	
Anyja neve:	
Iskola típusa (kérem bekarikázni):	általános iskola      középiskola      felsőoktatási intézmény

**Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:**

- családkban a havi egy főre jutó nettó jövedelem ..... Ft,
- a tájékoztatót elolvastam és az abban szereplő feltételek mindegyikének megfelelnek az általam nyilatkozottak,
- gyermekemet saját háztartásomban nevelem,
- kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok,
- hozzájárulok ahhoz, hogy az általam írásban közölt adatokat igazgatási eljárás keretében felhasználják.

Kisvarsány, 2018. .... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

**Tájékoztató:**

Kisvarsány Község Polgármestere a Kisvarsány Község Önkormányzatának Képviselő-testületétől kapott felhatalmazás alapján átruházott hatáskörben egy alkalommal 20.000,- Ft/gyermek iskolakezdési támogatást ad – amit a kérelmező által megadott lakossági folyószámlára utal - az alábbi együttes feltételek teljesülése esetén:

- a) A kérelmező életvitelszerűen Kisvarsányban él.
- b) A gyermek nappali tagozatos tanulói, hallgatói jogviszonnyal rendelkezik.
- c) Kérelmező jövedelméről nyilatkozik, családjában az egy főre eső havi jövedelem a 400.000,- forintot nem haladja meg.
- d) Kérelmet 2018.09.17-től 2018.10.05-ig benyújtja. **A határidő elmulasztása jogvesztő.**

**Szükséges melléletek:**

Kérelmező: Személyi igazolványa, lakcímkártyája, TAJ kártyája

Gyermekek: Lakcímkártyája, TAJ kártyája, folyó év szeptemberében induló tanévről szóló **nappali tagozatos** iskolalátogatási igazolás

**Nem nyújtható iskolakezdési támogatás annak a kérelmezőnek:**

- aki, vagy akinek gyermeke esti vagy levelező tagozatú oktatási intézmény tanulója, illetve hallgatója.