KÉRELEM

Iskolakezdési támogatás
2026/2027-es tanév
A kérelem benyújtható 2026. szeptember 15. napjától 2026. szeptember 30. napjáig

Alulírott:
Kérelmező neve: ……

Születési neve: …… TAJ száma: __ __ __ - __ __ __ - __ __ __

Születési helye, 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 / saját részemre* 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

* megfelelő aláhúzandó

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- **családunkban 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 szociális igazgatási eljárás keretében felhasználják.

Kisvarsány, 2026. szeptember ….. nap

……..
kérelmező aláírása

Tájékoztató:

Kisvarsány Község Polgármestere a Kisvarsány Község Önkormányzatának Képviselő-testületétől kapott felhatalmazás alapján átruházott hatáskörben iskolakezdési támogatásban részesíti az általános iskolai tanulót, a nappali tagozaton középfokú oktatásban részt vevő tanulót, illetve nappali tagozaton felsőfokú oktatásban részt vevő hallgatót, aki életvitelszerűen Kisvarsányban él, és akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének tizenháromszorosát (370.500 Ft).
(2) Az iskolakezdési támogatás iránti kérelmet jelen formanyomtatványon lehet benyújtani a tanulói, hallgatói jogviszony igazolására szolgáló dokumentumok csatolásával az adott év **szeptember 15. napjától szeptember 30. napjáig. A határidő elmulasztása jogvesztő.**
(3) A támogatás kifizetése tárgyév október 15-ig történik.
(4) **Az iskolakezdési támogatás mértéke: 25.000,- Ft.**

Nagykorú gyermek saját jogán igényelheti az ellátást.

Szükséges mellékletek:

Kérelmező: Személyi igazolványa, lakcímkártyája, TAJ kártyája

Gyermekek: Lakcímkártyája, TAJ kártyája, **diákigazolványa** /nappali tagozatos/ (iskolalátogatási igazolás **HELYETT)**

/A tankötelezettség időtartama alatt, annak a tanévnek a végéig, amelyben a tanuló a tizenhatodik évét betölti, a tanulói jogviszony igazolása nem kérhető. Ezt követően a tanulói, hallgatói jogviszony érvényes diákigazolvánnyal igazolható./

Nem nyújtható iskolakezdési támogatás annak a kérelmezőnek:

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