



Sajóvamos Község Önkormányzata
3712 Sajóvamos Munkácsy utca 2.
Tel./Fax: 46/597-221
E-mail: onkormanyzat@sajovamos.hu

KÉRELEM
Települési támogatásként nyújtott

Nevelési-, oktatási év kezdetéhez nyújtott települési támogatás iránt

Érkezett:

Előadó:

Iktatási szám

**Érkeztető
sorszám**

Hivatal tölti ki!

A kérelmező személyre vonatkozó adatok I.:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Tartózkodási helye: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____ Irányító szám: _____

Levelezési címe: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____ Irányító szám: _____

* **A megfelelő válasz aláhúzendó**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok II.:

Állampolgársága: _____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

Telefonszám: _____

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):*

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan

* **A megfelelő válasz aláhúzendő**

Nevelésben, oktatásban résztvevő gyermek adatai *

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

* **A rovat kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a Kérelmező nem saját jogán jogosult a támogatás igénylésére**

Nevelésben, oktatásban résztvevő gyermek adatai *

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

*** A rovat kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a Kérelmező nem saját jogán jogosult a támogatás igénylésére**

Nevelésben, oktatásban résztvevő gyermek adatai *

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

*** A rovat kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a Kérelmező nem saját jogán jogosult a támogatás igénylésére**

Nevelésben, oktatásban résztvevő gyermek adatai *

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

*** A rovat kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a Kérelmező nem saját jogán jogosult a támogatás igénylésére**

Nevelésben, oktatásban résztvevő gyermek adatai *

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

*** A rovat kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a Kérelmező nem saját jogán jogosult a támogatás igénylésére**

A kérelmező háztartására vonatkozó adatok:

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma: fő.

Közeli hozzátartozó neve
(születési neve)

Családi kapcsolat megnevezése

Születési helye, ideje

Kijelentem, hogy életvitelszerűen * a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, **a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap tizenötszörösét (427 500 Ft)**. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Sajóvámos, _____

kérelmező aláírása

kérelmező házastársának/
élettársának aláírása

kérelmezővel együtt élő nagykorú közeli hozzátartozó(k)
aláírása

kérelmezővel együtt élő nagykorú közeli hozzátartozó(k)
aláírása

* **A megfelelő válasz aláhúzandó**

A kérelemhez mellékelni kell:

- Tanköteles gyermek esetén a tanulói jogviszony igazolása nem szükséges, 16. életév felett érvényes diákigazolvány másolatát vagy az azt helyettesítő, OKTIG rendszerből kiállított QR kódos igazolást mellékelni szükséges.

TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ

A jogosultság megállapításához szükséges az egy családban élő közeli hozzátartozók jövedelmének vizsgálata:

- egyedül élő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik.
- család: egy lakásban együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Közeli hozzátartozónak számít:

- a házastárs, az élettárs;
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a testvér, amennyiben megfelel a gyermekként a családba tartozás alábbi feltételeinek;
- az a vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, aki:
 - húszévesnél fiatalabb, és önálló keresettel nem rendelkezik,
 - huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik, és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,
 - huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik, és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,
 - korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.