

Szendehegyi Közös Önkormányzati Hivatal  
2640 Szendehegy, Rákóczi u.2.  
Tel.: (35) 376-003

a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 1 /2019.(II.27) sz. kt. rendelet melléklete

**KÉRELEM  
ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT**

**Jogosultsági feltételek:**

- (1) Települési iskolakezdési támogatásra jogosult a Szendehegyen bejelentett lakóhellyel rendelkező személy, akinek gyermeke szintén Szendehegyen bejelentett lakóhellyel rendelkezik és általános iskolában vagy középiskolában tanul.
- (2) A támogatás tárgyév **augusztus és szeptember** hónapban nyújtható be az Önkormányzati Hivatalba az erre rendszeresített **formanyomtatványon**.
- (3) A támogatás megítélése jövedelem és vagyonvizsgálathoz nem kötött.
- (4) A kérelemhez **mellékelni kell** az oktatási intézmény által kiállított **iskolalátogatási jogviszony igazolását**, melyet a Szendehegyi Német Nemzetiségi Iskola listán a Hivatal részére átad.
- (5) A jogosultság fennállása esetén az egyszeri támogatás összege: 5.000,- Ft/tanuló

A támogatást egy gyermek után csak az egyik szülője jogosult igénybe venni. Amennyiben a szülők külön élnek, úgy az a szülő jogosult a támogatást igénybe venni, akinél a gyermek elhelyezésre került.

**A kérelem benyújtásához szükséges mellékletek:**

- az oktatási intézmény által kiállított **iskolalátogatási jogviszony igazolás** ( kivéve a Szendehegyi Német Nemzetiségi Iskola tanulói)
- a **gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolvány és TAJ kártya** (másolat készítés céljából)
- a **kérelmet benyújtó szülő lakcímét igazoló hatósági igazolvány és TAJ kártya** (másolat készítés céljából)
- a **gyermek elhelyezését igazoló dokumentum** (amennyiben ez szükséges)

**KÉRELMEZŐ SZÜLŐ ADATAI:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

TAJ szám: ..... Adószám: .....

Családi állapot: ( a megfelelőt kérem aláhúzni)

NÖTTLEN/HAJADON                      HÁZAS                      ELVÁLT                      ÖZVEGY                      ÉLETTÁRS

Házastársával / Élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik?                      IGEN                      NEM  
Házastársával / Élettársával egy lakásban él?                      IGEN                      NEM

Kérelmező szülő bejelentett lakóhelye: .....

A lakóhely bejelentés ideje: ..... Lakcímgazolvány száma:.....

Telefonszám: .....

**HÁZTÁRS/ÉLETTÁRS ADATAI:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

TAJ szám: .....

Bejelentett lakóhelye: .....

**A GYERMEK/EK ADATAI aki után a támogatást igénylik:**

1.

Név: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Gyermek bejelentett lakóhelye: .....

A lakóhely bejelentés ideje: ..... Lakcímgazolvány száma:.....

A szülők külön élése esetén melyik szülőnél helyezték el a gyermeket? .....  
(Csatolni szükséges az elhelyezést igazoló döntést)

Iskola neve, címe ahol a gyermek tanul: .....

2.

Név: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Gyermek bejelentett lakóhelye: .....

A lakóhely bejelentés ideje: ..... Lakcímgazolvány száma:.....

A szülők külön élése esetén melyik szülőnél helyezték el a gyermeket? .....  
(Csatolni szükséges az elhelyezést igazoló döntést)

Iskola neve, címe ahol a gyermek tanul: .....

3.

Név: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Gyermek bejelentett lakóhelye: .....

A lakóhely bejelentés ideje: ..... Lakcímgazolvány száma: .....

A szülők külön élése esetén melyik szülőnél helyezték el a gyermeket? .....  
(Csatolni szükséges az elhelyezést igazoló döntést)

Iskola neve, címe ahol a gyermek tanul: .....

4.

Név: .....

Születési hely, idő: ..... Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Gyermek bejelentett lakóhelye: .....

A lakóhely bejelentés ideje: ..... Lakcímgazolvány száma: .....

A szülők külön élése esetén melyik szülőnél helyezték el a gyermeket? .....  
(Csatolni szükséges az elhelyezést igazoló döntést)

Iskola neve, címe ahol a gyermek tanul: .....

**A részemre megállapított támogatás kifizetését (\* a megfelelő aláhúzendó)**

**Bankszámlára utalással kérem\*** - Pénzintézet neve: .....  
Számla szám: .....

**Hivatal pénztárából történő kifizetéssel kérem\***

**Tájékoztatás:**

Tájékoztatom, hogy személyes adatai kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerül kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is. Az adatkezelési szabályzat részletes szabályai hozzáférhetőek a Polgármesteri Hivatalban.

**Nyilatkozatok:**

- Alulírott szülő nyilatkozom, hogy gyermekemet – aki után a támogatást igénylem – saját háztartásban nevelem.
- Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Az általam közölt személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megkaptam, és hozzájárulok a saját és közeli hozzátartozóim személyes és különleges adatainak kezeléséhez a kérelem elbírálása, a támogatás folyósítása eljárásai során, illetve az azt követő hatósági nyilvántartásban történő felhasználásához.
- Tudomásul veszem, hogy a TAJ szám és az adóazonosító jel a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 48-a alapján szükséges a támogatás megállapításához. - A \*-gal jelölt, általam önkéntesen közölt adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben felsorolt mellékleteket, valamint ha a gyermeknek nem vér szerinti szülője vagyok, a szülői felügyeleti jog vagy a gyámság gyakorlását igazoló eredeti okiratot, a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, adókártya), melyekről az ügyintéző másolatot készít, és azok a kérelem mellékletei lesznek.

**Alulírott kérelmező kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

Szendehely: .....

.....  
kérelmező szülő aláírása