kérelem kelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Átvétel ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_átvevő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Irattári tételszám: C140 szignálás:

 **iktatás:**

**K É R E L E M**

**iskolakezdési támogatás jogcímén**

**adható települési támogatás megállapítására**

**Százhalombatta Város Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatás formáiról szóló 2/2015. (II.20.) önkormányzati rendelete 15/A. §-ára hivatkozással adható iskolakezdési támogatás megállapítását kérem.**

**I. Személyes adatok**

**Kérelmező neve** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Születési név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A lakcímet igazoló hatósági igazolványon szereplő adattal megegyezően:**

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

Értesítési cím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email cím (nem kötelező):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Az igénylővel egy háztartásban élő, iskolakezdési támogatásra jogosult gyermekek személyes adatai**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gyermek neve, akire tekintettel a támogatást kérem  | Születési helye Születési ideje | Anyja neve | TAJ száma | Közoktatási intézmény neve, ahova a gyermek jár  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

A nem tanköteles – azaz 16. életévet betöltött - korú gyermeke(k) esetén kérelmemhez csatolom a tanulói jogviszony fennállását igazoló dokumentumot.

**A támogatás kifizetését:**

**1**. Folyószámlára utalással \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(számlatulajdonos neve)

számú számlára kérem utalni.

**2.** Postai úton a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ címre kérem utalni.

**II. Nyilatkozatok**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

- az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. §. (1). bek. b) pontja alapján hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Az** **iskolakezdési támogatás jogcímén adható települési támogatás megállapítása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**



**III. Tájékoztatás**

Tisztelt Jogosult!

A szolidaritás jegyében kezdeményezem, hogy amennyiben az anyagi helyzete megengedi, ajánlja fel a támogatás összegét **a gyermeke közoktatási intézményének alapítványa** **javára** ezzel közvetetten segítve a nehezebb helyzetben élő gyermekeket és családjaikat.

Ez esetben a támogatás összegét – az erre irányuló nyilatkozata szerint - közvetlenül a kedvezményezett alapítvány részére utalja a Polgármesteri Hivatal.

**IV. Nyilatkozat**

**Nyilatkozom, hogy az iskolakezdési támogatás jogcímen kapott támogatás összegét az alábbi alapítvány részére kérem utalni:**

**Számlatulajdonos Alapítvány neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Számlaszáma:**



**TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ**

Iskolakezdési évi egyszeri támogatásra jogosult kérelem alapján kiskorú tanuló gyermeke jogán a szülő, törvényes képviselő, akinek a kiskorú tanuló gyermeke tanulmányait általános iskolában vagy középfokú köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban folytatja. Iskolakezdési támogatásra jogosult továbbá a középfokú köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásában tanuló nagykorú saját jogán.

Jogosultság feltétele, hogy a szülő törvényes képviselő, vagy a középfokú köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásában tanuló nagykorú a tanév kezdetét megelőző hónaptól Százhalombattán lakóhellyel (állandó lakóhely) rendelkezzen.

Kiskorú tanuló esetén az iskolakezdési támogatást a gyermekkel egy háztartásban élő szülő, törvényes képviselő kérelmezheti. Nagykorú tanuló esetén a kérelem benyújtására saját jogán jogosult.

Az iskolakezdési támogatás pénzbeli ellátás, amelynek összege tanulónként 40.000 Ft.

**A kérelmet a Polgármesteri Hivatal által rendszeresített nyomtatványon minden év augusztus 01.napjától október 15. napjáig kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.**

A kérelemhez a nem tanköteles korú – azaz 16. életévét betöltött - tanuló esetén csatolni kell a tanulói jogviszony fennállását igazoló dokumentumot. A támogatást a Polgármesteri Hivatal minden év október 31. napjáig, a jogosult által megadott bankszámlára vagy címre utalja ki.

Amennyiben az anyagi helyzete megengedi, ajánlja fel a támogatás összegét **a gyermeke közoktatási intézményének alapítványa** **javára** ezzel közvetetten segítve a nehezebb helyzetben élő gyermekeket és családjaikat.

Ez esetben a támogatás összegét közvetlenül a kedvezményezett alapítvány részére utalja a Polgármesteri Hivatal.

**ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY**

Kérelmező neve:……………………………………………………………………………………………………………lakcíme: 2440 Százhalombatta,………………………………………….„Iskolakezdési támogatás” kérelmét 2024……hó...…napján átvettem.

 …………………………………………

 átvevő