**KÉRELEM**

**Gyermekétkeztetési térítési díj támogatás**

***(Nagykorú személy saját jogán, kiskorú személy esetében törvényes képviselő kérelmezheti a támogatást.)***

**I. Az igénylő adatai:**

1./ **Kérelmező neve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folyószámlaszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elérhetőség: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2./ **Állampolgársága**: magyar, ……………..………………. (bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  A |  B |  C |  D | E |
|   |  **Név(születési név)** |  **Születési helye, ideje(év, hó, nap)** |  **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási AzonosítóJele (TAJ)** | **Rokoni kapcsolat** |
|  1. |   |   |   |   |  |
|  2. |   |   |   |   |  |
|  3. |   |   |   |   |  |
|  4. |   |   |   |   |  |
|  5. |   |   |   |   |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem:

*(jelölje X-szel)*

**III. A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást saját jogon kérelmezem *(jelölje X-szel):***

|  |  |
| --- | --- |
| Oktatási intézmény neve | Oktatási intézmény címe |
|  |  |

A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást az alábbi személyekre kérem megállapítani:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név | Oktatási intézmény neve | Oktatási intézmény címe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | Kérelmező | Házastárs/élettárs |  Gyermekek havi jövedelme Ft | Összesen |
|  1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó  |   |   |   |   |   |   |
|  3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj) |   |   |   |   |   |   |
|  5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.) |   |   |   |   |   |   |
|  7. A család összes nettó jövedelme |   |   |   |   |   |   |
|  8. A család összes nettó jövedelmét csökkentőtényezők (fizetett tartásdíj összege) |   |   |   |   |   |   |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ........................ Ft/hó.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Balatongyörök, 202.…………………….………………..

…….……………………………………

**az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása**

…………………………………………….. ……………………………………………….

 **a család nagykorú tagjának aláírása a család nagykorú tagjának aláírása**

*(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-8 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)*

**V. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Vonyarcvashegyi Közös Önkormányzati Hivatal a benyújtott igazolások, nyilatkoztatok tartalmát az alábbiak szerint ellenőrizheti:

a) megkeresheti az illetékes Nemzeti Adó és Vámhivatalt,

b) megkeresheti a személyi adat és lakcímnyilvántartó szervet,

c) elrendelheti környezettanulmány készítését,

d) lekérdezheti és adatot egyeztethet a Magyar Államkincstár Szociális Ellátások nyilvántartási rendszerén keresztül,

e) megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Balatongyörök, \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

…….……………………………………

**az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása**