

# KÉRELEM iskolakezdési támogatás kifizetéséhez Mencshely (2024)

**Benyújtási határidő: tárgyév szeptember 30. A határidő elmulasztása jogvesztő.**

Alulírott kérem, hogy gyermeke(-i)m részére beiskolázási támogatást szíveskedjenek megállapítani.

A gyermek(-ek) neve, akire a kérelem vonatkozik:

Gyermek neve	anyja neve	születési hely, idő	TAJ SZÁM	Lakcím	Intézmény neve, címe

## NYILATKOZAT

### A) Személyi adatok

I. A támogatás megállapítását kérő neve (leánykori név is): \_\_\_\_\_

a) Anyja neve: \_\_\_\_\_

b) Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

c) Lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_

d) Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): \_\_\_\_\_

e) Tartózkodási helyének címe: \_\_\_\_\_

f) Telefonszám: \_\_\_\_\_

g) Előző havi nettó jövedelem összege: \_\_\_\_\_

## 2) Közös háztartásban élők adatai

1. Neve (leánykori név is): \_\_\_\_\_

a) Anyja neve: \_\_\_\_\_

b) Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

c) Lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_

d) Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): \_\_\_\_\_

e) Tartózkodási helyének címe: \_\_\_\_\_

g) Előző havi nettó jövedelem összege: \_\_\_\_\_

2. Neve (leánykori név is): \_\_\_\_\_

a) Anyja neve: \_\_\_\_\_

b) Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

c) Lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_

d) Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): \_\_\_\_\_

e) Tartózkodási helyének címe: \_\_\_\_\_

g) Előző havi nettó jövedelem összege: \_\_\_\_\_

Amennyiben többen élnek, közös háztartásban külön pótlapon kérjük csatolni a fenti adatokkal.

**2. Nyilatkozom\*, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.**

**\* Kérem aláhúzással jelölje, hogy mely jogcímen kéri a támogatás megállapítását:**  
. Nyilatkozom\*, hogy 3 vagy több gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

. Nyilatkozom\*, hogy gyermekemet egyedül nevelem/gyermekemet nem egyedül nevelem.

. Nyilatkozom\*, hogy a tartósan beteg gyermeket nevelek

**3. Kérem, hogy a részemre megállapított támogatást:**

az alábbi készpénz-átutalási számlára szíveskedjenek utalni:

Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Számlaszáma: \_\_\_\_\_

Kérelmemnek helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról: **lemondok /nem mondok le\*.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Mencshely, 2024. év szeptember hó \_\_\_\_ nap

.....  
támogatást kérő aláírása

**Mellékletek:**

- lakcímkártya fénymásolata
- tanulói jogviszony igazolása (2024/2025. tanév vagy diákigazolvány)
- az egy háztartásban élők előző havi nettó jövedelméről kereseti igazolás

## TÁJÉKOZTATÁS

Az Önkormányzat iskolakezdési támogatást nyújt a törvényes képviselő kérelme alapján:

- a) a gyermekét egyedül nevelő szülő, vagy
- b) a három- vagy többgyermekes, vagy
- c) a tartósan beteg gyermeket nevelő családok nappali tagozatos (általános, közép- és szakiskolás) Mencshely Községben bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen Mencshely Községben tartózkodó tanulói részére, amennyiben az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a 256 500 Ft-ot, egyedülálló szülő esetén a 270 750 Ft-ot.

A kérelem benyújtási határideje a tárgyév szeptember 30. napja. A határidő elmulasztása jogvesztő.

A kérelemhez csatolni kell a lakcímkártya másolatát, illetve a törvényes képviselő nyilatkozatát arra vonatkozóan, hogy a gyermek életvitelszerűen Mencshely Községben lakik, továbbá a tanulói jogviszony igazolását, illetve az egy háztartásban élők előző havi nettó jövedelméről kereseti igazolás.

A pénzben megállapított támogatás a megadott folyószámlára történő utalással, valamint – annak hiányában – postai úton kerül kifizetésre. A támogatás összege tanulónként egységesen 10.000,- forint.