Tevel Község Önkormányzata

7181 Tevel, Fő u. 288.

***KÉRELEM***

***OKTATÁSI-NEVELÉSI ÉV KEZDÉSÉHEZ NYÚJTOTT***

***TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ***

Alulírott ……………………………....................... Tevel, ................................................................ szám alatti lakos azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy gyermekem/gyermekeim részére települési támogatást biztosítani szíveskedjenek.

**Kérelmező személyi adatai**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ..............................................................................................

Lakóhelye: ...................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma: ……………..…....………......

Állampolgársága:.........................................................................................................................

Bankszámla száma (akkor kell megadni, ha a folyósítást folyószámlára kéri):

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

**Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:……………. fő**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési név** | **Születési helye, ideje (év, hó, nap)** | **Anyja neve** | **TAJ száma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**A gyermek/gyermekek, akire/akikre nézve a támogatás megállapítását kéri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név(ha eltérő, születési neve is) | Születési helye, ideje(év, hó, nap) | Oktatási intézmény megnevezése, ahol a gyermek tanul |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Jövedelemnyilatkozat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka) |  |  |  |  |
| **Összes jövedelem** |  |  |  |  |

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

**A kérelemhez csatolni kell:**

* **a kérelmező és a vele közös háztartásban élők jövedelemigazolását,**
* **iskolalátogatási igazolást, hallgatói jogviszony igazolást.**

(A teveli óvodában és a teveli Általános Iskolák tanulóinak jogviszony igazolása hivatalból történik, nekik nem kell hozniuk külön igazolást)

Tevel, 2022. szeptember ………….

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

aláírás