**KÉRELEM**

Iskolakezdési támogatás megállapítására

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

# Az igénylő adatai:

* 1. / **Kérelmező neve:**

Születési név:

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Állampolgársága:

# A kérelmezővel közös háztartásban élők felsorolása

* 1. A kérelem benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Név* | *anyja* | *rokonsági* | *születési* | *TAJ szám* |
| *(születési név is)* | *neve* | *fok* | *hely, idő* |  |

* + 1. ………......................................................................................................................................
    2. ..................................................................................................................................................
    3. ..................................................................................................................................................
    4. ……………………………………………………………………………………………..…
    5. ……………………………………………………………………………………………….. Az iskolakezdési támogatást az alábbi személyekre kérem megállapítani:

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

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



*(jelölje X-szel)*

Kérem, hogy részemre Szilvásvárad Község Önkormányzat Képviselő-testületének a települési támogatásokról és a szociális alapszolgáltatásokról szóló 8/2021. (IX.30.) 9/A. § önkormányzati rendelete alapján biztosított iskolakezdési támogatást megállapítani szíveskedjenek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság megkeresésével– ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak, személyes és különleges adataimnak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

A kérelmező kijelenti, hogy a kérelem mellékleteként a család jövedelemigazolásait csatolja.

Nagyvisnyó év hó nap

…………………………………….. kérelmező (szülő) aláírása