

K É R E L E M

2025/2026-os ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS megállapításához (NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTENDŐ KI!)

SOMOGYJÁD – Benyújtási határidő: 2025. július 14. napjától 2025. szeptember 12. napjáig

Alulírott kérem, hogy^{1,2} ☐ **részemre /**
☐ **gyermeke(i)m részére** iskolakezdési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

I. ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATAI:

A kérelmező neve:

Születési neve:

Születési hely, év, hó, nap:,

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ): □□□-□□□-□□□

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri:

Számlavezető pénzintézet megnevezése:

Pénzforgalmi számlaszáma: □□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

Családi állapota²: ☐ egyedülálló (nőtlen, hajadon); ☐ házastársával/élettársával él;
☐ házastársától külön él; ☐ elvált, özvegy

II. CSALÁDTAGOK ADATAI:

1. A kérelmezővel közös családban élő **közel hozzátartozók** száma: □□ fő

2. A kérelem benyújtásának időpontjában az iskolakezdési támogatást kérő családjában élő, az egy főre eső jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető **közel hozzátartozók** adatai:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ
				Állampolgársága
1. Házastárs, élettársa:				
2. Gyermekei:				

¹ Nagykorú kérelmező esetén

² Az Ön(ök)re vonatkozó résznél X-szel jelölje a négyzetet!

III. GYERMEK(EK) OKTATÁSI INTÉZMÉNYÉRE VONATKOZÓ ADAT(OK):

Gyermek neve	Nevelési, oktatási intézmény neve és címe, amelyben – az óvodás nevelését, – a tanuló/ hallgató a tanuló/hallgatói tanulmányait a 2025/2026-os tanévben folytatja

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi nettó jövedelme (forintban):

A.		B.	C.				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem						
	ebből közfoglalkoztatás:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások, megváltozott munkaképességűek ellátása						
6.	Járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Tartási-, életjáradéki- vagy öröklési szerződésből származó jövedelem						
8.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes jövedelem (Ft)						
10.	Egy főre jutó jövedelem (Ft/fő)						

IV. EGYÉB NYILATKOZATOK:

1. Kijelentem, hogy

- a) ☐ lakóhelyemen
☐ tartózkodási helyemen³ élek.,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. A jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek az enyémmel megegyező lakcímen élnek.
3. Települési támogatásként nyújtott iskolakezdési támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az igénylőlapon közölt adatok, jövedelmek a valóságnak megfelelnek.
4. 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 útján – ellenőrizheti.
5. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak információs rendszerében történő felhasználásához.
6. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megterhelt összegben visszakövetelheti.
7. Kijelentem, hogy a települési iskolakezdési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról: ☐ lemondok / ☐ nem mondok le³.

....., 20.....

.....
kérelmező aláírása
(szülő, törvényes képviselő, nagykorú kérelmező)

KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL:

Az igénylés során be kell mutatni a 16. életévüket betöltött tanulók esetében az adott tanévre érvényes diákigazolványt vagy annak másolatát csatolni szükséges.

³ Az Ön(ök)re vonatkozó résznél X-szel jelölje a négyzetet!