*1. melléklet a 10/2022. (VI. 16.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

**Iskoláztatási támogatás igényléséhez**

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

**I. Kérelmező (szülő, törvényes képviselő, nagykorúvá vált gyermek) adatai:**

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Fizetési számlaszám:

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Számlatulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

……………irányítószám…………………………………………….helység

………………………………..utca……………………..hsz………em………………..ajtó

Tartózkodási helye:

……………irányítószám…………………………………………….helység

………………………………..utca……………………..hsz………em………………..ajtó

Állampolgársága: ……………………………….

Telefonszáma: …………………………………..

1. Családi állapota: (megfelelő rész aláhúzandó)
2. egyedülálló
3. házasságban él/élettársával él
4. különváltan él/elvált
5. özvegy
	1. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastárs/élettárs adatai:

Név:……………………………………..Születési név:……………………………………........

Anyja neve:……………………………..Születési helye, ideje:………………………………....

Lakóhely:…………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………..

Társadalombiztosítási Azonosító jel:…………………………………………………………….

2. A családban együtt élők létszáma:……………. fő

**II.1. Alulírott kérem az iskoláztatási támogatás folyósítását közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény vagy speciális oktatási nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek/gyermekek után.**

**II.2. Támogatásra jogosult gyermek(ek) adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Társadalom-biztosítási Azonosító Jele (TAJ) | Születési hely, idő | Anyja neve | Oktatási Intézmény neve, címe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni szükséges az iskola által kiadott tanulói jogviszony igazolást.**

**III. Nyilatkozatok:**

Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen Bácsbokodon élek.

Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

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

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Dátum: Bácsbokod,

 szülő vagy törvényes képviselő aláírása