**KÉRELEM**

**1-4. osztályos tanulók utazási költségének megtérítéséhez**

**1. Adatok:**

Kérelmező neve és születési név (ha eltér): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:   

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

 házastársi/élettársi kapcsolatban él,  hajadon/nőtlen,  elvált,  özvegy.

Lakóhely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fizetési számlaszám *(amennyiben számlára kéri a támogatás összegét): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek lakóhelyemen/tartózkodási helyemen (a megfelelő rész aláhúzandó)

**A gyermek(tanuló) adatai (akire nézve a támogatást igénylik)**

Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:   

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy gyermekem életvitelszerűen lakóhelyén/ tartózkodási helyén él (a megfelelő rész aláhúzandó)

**2. Kérelmezővel egy háztartásban élő további hozzátartozók:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési név** | **Rokonsági fok** | **TAJ szám** | **Szül. hely, idő** | **Anyja neve** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. Jövedelemnyilatkozat:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelmek típusai** |  **A kérelmező jövedelme** |  **A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme** |  **A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb személy jövedelme** |  **Összesen** |
|  1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |   |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: CSED, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |   |   |   |   |   |   |
|  6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |   |   |   |   |   |   |
|  7. Járási hivatal által folyósított ellátások. (aktív korúak ellátása, ápolási díj, idős korúak járadéka, gyermekek otthongondozási díja) |   |   |   |   |   |   |
|  8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |   |   |   |   |   |   |
|  **9. A háztartás összes nettó jövedelme** |  |  |  |  |  |  |

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** .......................... Ft/hó.

**4. Nyilatkozatok**:

a) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a hatályos jogszabályi felhatalmazások alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti.

b) Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez.

c) Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

d) Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

**5. Csatolandó mellékletek:**

 jövedelemigazolások

 iskolalátogatási igazolás

Hárskút, 20\_\_\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező/

kérelmező törvényes képviselőjének aláírása