2. függelék

*az egyes szociális ellátásokról és szolgáltatásokról szóló 4/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

**gYERMEKNEVELÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ TÖBBLETKIADÁSOK ENYHÍTÉSÉT SZOLGÁLÓ RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS iránt**

🗖 **Születési** támogatás 🗖 **Bölcsőde/óvodakezdési** támogatás 🗖 **Iskolakezdési** támogatás

🗖 **Tanulói utazási bérlet**támogatás

 (Kérjük a támogatási formát megjelölni!)

**1. Kérelmező szülő/törvényes képviselő adatai:**

**Neve:** .......................................................................................................

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

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

**Születési helye, ideje:** .......................................................................................................

**Lakó-/tartózkodási helye:** .......................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ **Telefonszáma:** ..................................................................

**Bankszámlaszáma:** (kérjük pontosan, olvashatóan kitölteni)

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Amennyiben bankszámlával nem rendelkezik, a támogatás kifizetése postai úton történik.)

**2. Gyermek(ek) adatai:**

**Neve:** ............................................................................................................................................

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

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Bölcsőde/óvodakezdési támogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Nevelési-oktatási intézmény neve:** ............................................................................................

**Nevelési-oktatási intézmény címe:** ............................................................................................

**Neve:** ............................................................................................................................................

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

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Bölcsőde/óvodakezdési támogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Nevelési-oktatási intézmény neve:** ............................................................................................

**Nevelési-oktatási intézmény címe:** ............................................................................................

**Neve:** ............................................................................................................................................

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

**Születési helye, ideje:** .................................................................................................................

**TAJ száma:** \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

(Bölcsőde/óvodakezdési támogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén kitöltendő továbbá:)

**Nevelési-oktatási intézmény neve:** ............................................................................................

**Nevelési-oktatási intézmény címe:** ............................................................................................

**3. Együtt élő családtagok adatai:**

(Együtt élő családtagok: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ szám** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Jövedelemnyilatkozat:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | Mértéke (Ft)kérelmező | Mértéke (Ft)Együtt élő családtag | Mértéke (Ft)Együtt élő családtag | Mértéke (Ft)Együtt élő családtag |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból, táppénz |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |
| Ingó, ingatlan vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |
| Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |
| Gyermekek ellátásához, gondozásához kapcsolódó ellátások (családi pótlék, tartásdíj) |  |  |  |  |
| Önkormányzati támogatások (rendszeres települési támogatások) |  |  |  |  |
| Járási Munkaügyi Hivatal által folyósított pénzbeli ellátás |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem stb.) |  |  |  |  |
| **Egy főre jutó családi nettó jövedelem:**(A zalaszentgróti Közös Önkormányzati Hivatal tölti ki!) | **Ft** |

**5. A kérelem kötelező mellékletei:**

- személyazonosító igazolvány, lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata (születési támogatás esetén)

- a gyermek intézményi jogviszonyának igazolása (bölcsőde/óvodakezdési támogatás, iskolakezdési támogatás és tanulói utazási bérlettámogatás esetén)

- a gyermek nevével ellátott tanulói bérletek eredeti vagy másolati példánya (tanulói utazási bérlettámogatás esetén)

- a kérelem benyújtását megelőző 1 hónapra vonatkozó jövedelemigazolások

**6. Nyilatkozatok:**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatási kérelem elbírálása során adataimat a döntésben részt vevő személyek a szükséges mértékben megismerjék és az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezeljék.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok és a csatolt mellékletek tartalma a valóságnak megfelelnek.

**Zalaszentgrót**, .............. év ........................... hó ......... nap

 ..........................................................

  **Kérelmező**

***Vagyonnyilatkozat***

A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

*A. Ingatlanok*

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ........................................... város/község ................................ út/utca .......... hsz.,…..

- alapterülete: ........... m2,- tulajdoni hányad: ...........................,- a szerzés ideje: .............. év.

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi   jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ........................................ város/község ........................... út/utca ............. hsz.,……...

- alapterülete: ........... m2,- tulajdoni hányad: ...........................,- a szerzés ideje: .............. év.

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):- megnevezése .................................... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: ........................................... város/község ......................... út/utca ............. hsz.,……..

- alapterülete: ........... m2,- tulajdoni hányad: ...........................,- a szerzés ideje: .............. év.

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése: ......................................................................................................................

- címe: ........................................... város/község ....................... út/utca ............ hsz., (pontos  cím hiányában: ...................... helyrajzi szám),- alapterülete: ........... m2,- tulajdoni hányad: ...........................,- a szerzés ideje: ................ év. Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi  jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

*B. Egyéb vagyontárgyak*

Gépjármű adatai:

*a)* személygépkocsi: ................................................................ típus .................. rendszám

a szerzés ideje, ..........................valamint a gyártás éve:.....................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

................................................................................. (pl. elidegenítési és terhelési tilalom,   bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen     nem

*(a megfelelő aláhúzandó)*.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

................................................
                  aláírás