

Beiskolázási támogatás kérelem

Kérem, hogy az alábbi indokaim alapján részemre beiskolázási támogatást megállapítani szíveskedjenek:

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

Név:..... Lánykori név:.....

Szül. hely, idő:.....TAJ szám:

Anyja neve:.....Lakcíme:.....

A családhoz tartozó személyek adatai:

Név: _____ szül.idő, hely: _____ TAJ szám: _____ Anyja neve: _____

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

Egy főre jutó jövedelem.....Ft/fő

Egészségi állapot:

Munkaképes-e: igen – nem Csökkent munkaképességű-e: igen – nem

A családban van-e beteg: igen – nem

Rendelkezik-e közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal: igen – nem

Lakáskörülménye:

A lakásban milyen minőségben lakik: tulajdonos, főbérlő, családtag

A lakás szobáinak száma:.....db. A lakás alapterülete:.....m2

Saját ház esetén annak állapota:.....

A lakás fűtése:.....

Vagyoni helyzete:

A család rendelkezik-e:

- személygépkocsival: igen – nem
- telekkel: igen – nem
- parabolaantennával: igen – nem
- hétvégi házzal: igen – nem
- telefonnal: igen – nem
- száma:
- más településen/ hol/ lakással rendelkezik-e: igen – nem

Címe:.....

Saját, és bérelt mezőgazdasági ingatlan:

szőlő.....m2 szántó.....m2 ha gyümölcsös.....m2
egyéb.....m2
Ebből származó jövedelme:.....Ft

Jövedelmét terhelő kiadások:

lakáscélú hitel törlesztő részlete.....Ft/ hó
egyéb hitel.....Ft/hó évi fűtési költsége:.....Ft/hó
áramszámla:.....Ft/hó albérleti díj:.....Ft/hó

Az év folyamán az Önkormányzattól milyen támogatásban részesült:

Segély: eseti, rendkívüli, gyermekvédelmi, egyéb segély, fűtési támogatás

A segély eddig kapott összege:.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérelmemhez csatolom a jövedelemigazolásokat, /iskolalátogatási igazolást, kórházi

zárójelentést

stb./.....

.....

Bükkábrány, 20..... hónapján.

.....
kérelmező

Bükkábrány,út.....sz.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A.) Személyi adatok:

1. Az ellátást igénylő neve:

(Leánykori neve): _____

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:

6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: _____ fő

7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve (a kérelemben feltüntetett gyermekeken kívül):

a.) _____

b.) _____

c.) _____

d.) _____

e.) _____

f.) _____

g.) _____

B.) Jövedelmi adatok (Forintban)

A jövedelmek típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
			a.)	b.)	c.)	d.)	e.)	f.)	g.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz									
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem:									
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások									
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíjak stb.)									
6.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)									
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem:									
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)									
9.	Összes bruttó jövedelem									
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12.	Munkavállalói járulék összege									
13.	A család havi nettójövedelme összesen (9(10-11/12))									

Egy főre jutó havi családi nettójövedelem: _____ Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT – ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bükkábrány, 20..... hónapján.

.....
Az ellátást igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
Cselekvőképes hozzátartozók aláírása