Kérelem bölcsődei térítési díjfizetés támogatásához

**A kérelmező adatai:**

Családi és utónév: ………………………………………………………………………….

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

Anyja neve: …………………………………………………………………………………..

Születési helye, ideje (év, hó, nap:): ………………………………………………….…

Állandó lakcíme: ………………………………………………………………………….…

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………...

TAJ száma: …………………………………………………………………………………..

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………

Telefonszám (nem kötelező megadni): …………………..……………………………..

**A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok:**

A kérelmező családi körülménye:

□ egyedülélő,

□ nem egyedülélő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ……. fő.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E | F |
| 1. | Közeli hozzátartozó neve (születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom­biztosítási Azonosító Jele | Családi  kapcsolat  megnevezése | Megjegyzés |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

**Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusa:** | **Kérelmező:** | **A családban élő közeli hozzátartozók:** | | | |
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonybólszármazó / közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 1. Társas és egyéni vállalkozásból,   őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási  támogatások |  |  |  |  |  |
| 4.Nyugellátás és egyéb  nyugdíjszerű rendszeres szociális  ellátások |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzati, járási hivatal és  állami foglalkoztatási szerv által  folyósított rendszeres pénzbeli  ellátások |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (pl.: alkalmi  munkavégzésből származó  jövedelem) |  |  |  |  |  |
| 7. Összes jövedelem: |  |  |  |  |  |

A család/háztartás egy főre jutó havi nettó jövedelme: ………………….. Ft/fő.

(A szociális ügyintéző tölti ki.)

A megállapított települési támogatási összeget:

* + házipénztárba veszem fel (a pénztári órákban)
  + banki utalással kérem\*

(\*akkor kell megadni, ha a támogatási összeget fizetési számlára kéri):

Számlavezető pénzintézet neve…...…………………………………………………

Bankszámlaszám:……………………………………………………………………….

(A megfelelő rész x-szel jelölendő/kitöltendő!)

**Nyilatkozatok:**

Kijelentem, hogy a családomban élő közeli hozzátartozóként feltűntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek és bejelentett lakcímmel rendelkeznek.

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy fentiekben igazolt jövedelmen kívül más jövedelemmel nem rendelkezem,

Kijelentem, hogy a fenti települési támogatási kérelem megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti ügyemmel kapcsolatos adatkezelői tájékoztatást a mai napon megismertem.

Kesztölc, …….…………………

……………………………………..

kérelmező aláírása

**Tájékoztatás:**

Szükséges mellékletek:

A támogatás megállapítása iránti eljárás kérelemre indul, melyhez mellékelni kell:

a) munkaviszonyból származó jövedelemmel rendelkező személyek esetében munkáltatói igazolás bemutatása.

b) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónap egy havi keresetigazolását,

ba) egyéni vállalkozók, őstermelők, gazdasági társaság tagjai esetében a tárgyévet megelőző év adóbevallását, valamint a tárgyévre vonatkozó jövedelemről szóló nyilatkozatot.

c) a Kesztölci Családi Bölcsőde Közhasznú Egyesület igazolása a három év alatti - bölcsődei ellátásban részesülő – gyermek minimum 10 nap bölcsödében töltött időszakáról.