

## KÉRELEM

### Gyermekétkeztetési térítési díj támogatás

(Nagykorú személy saját jogán, kiskorú személy esetében törvényes képviselő kérelmezheti a támogatást.)

#### I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_

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

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_

Folyószámlaszám: \_\_\_\_\_

Elérhetőség: \_\_\_\_\_

2./ **Állampolgársága:** magyar, ..... (bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert (a megfelelő rész aláhúzandó)

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_

#### II. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem:  
(jelölje X-szel)



**III. A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást saját jogon kérelmezem (jelölje X-szel):**

Oktatási intézmény neve	Oktatási intézmény címe

A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást az alábbi személyekre kérem megállapítani:

Név	Oktatási intézmény neve	Oktatási intézmény címe

**IV. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ..... Ft/hó.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Gyenesdiás, 202.....

.....  
**az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása**

.....

.....

**a család nagykorú tagjának aláírása**

**a család nagykorú tagjának aláírása**

(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-8 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

#### **V. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Gyenesdiási Közös Önkormányzati Hivatal a benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát az alábbiak szerint ellenőrizheti:

- a) megkeresheti az illetékes Nemzeti Adó és Vámhivatalt,
- b) megkeresheti a személyi adat és lakcímnnyilvántartó szervet,
- c) elrendelheti környezettanulmány készítését,
- d) lekérdezheti és adatot egyeztethet a Magyar Államkincstár Szociális Ellátások nyilvántartási rendszerén keresztül,
- e) megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót.

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

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

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

Gyenesdiás, \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap

.....  
**az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása**