

**KÉRELEM**  
**iskolakezdési/karácsonyi támogatás megállapítása iránt**

**Alulírott kérelmező:** .....

**Születési neve:**.....

**Születési helye:** .....**Születési idő:**.....év.....hó.....nap.

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

**Állampolgársága:** magyar,                      egyéb:.....

**Lakóhely<sup>1</sup>:**9441 Agyagosszergény.....

**Tartózkodási hely<sup>2</sup>:**.....

**Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási<sup>3</sup> helyemen élek.**

**Kérelmező telefonszáma:** .....

**KÉREM,**

hogy részemre Agyagosszergény Község Önkormányzata Képviselő-testületének az egyes szociális ellátásokról szóló 4/2023. (III.1.) önkormányzati rendelete alapján **iskolakezdési/karácsonyi támogatást szíveskedjenek megállapítani.**

**A karácsonyi támogatásra azért vagyok jogosult az önkormányzati rendelet alapján, mert<sup>3</sup>:**

- a) Agyagosszergény község közigazgatási területén állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezem, öregségi (korbetöltött vagy korhatár alatti) nyugellátásban részesülök, és 2023. 12.31. napjáig betöltöttem az 65. életévemet
- b.) **Agyagosszergény község közigazgatási területén állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezem, és háztartásomban általános és középfokú iskolai tanulmányokat folytató gyermeket/gyermekeket nevelek**

**A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:**

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
1.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
2.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
3.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
4.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
5.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
6.		.....év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	

1 Lakcímkártyán szereplő.  
2 Lakcímkártyán szereplő.  
3 Megfelelőt kérem aláhúzni

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

- Életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek
- A közölt adatok a valóságnak megfelelnek
- A 4/2023. (III.1) önkormányzati rendelet 16.§ (2) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy a családban az egy főre jutó jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap tízszeresét (jelen esetben 285 000 Ft/hó/fő)

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

**Kérelem benyújtásához szükséges melléklet:**

**iskolalátogatási igazolás vagy 2024/2025-ös tanévre érvényesített diákigazolvány másolata, amennyiben a gyermek középfokú tanulmányokat folytat.**

**A támogatás megállapítása esetén a támogatási összeget az alábbi fizetési számlára kérem átutalni:**

Fizetési számlatulajdonos neve: .....

Fizetési számlát vezető pénzintézet megnevezése: .....

Fizetési számlaszám: ..... - ..... - .....

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.**

Agyagosszergény, 2024. ....

.....

kérelmező

**Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok, mivel az ügyben nincs ellenérdekű ügyfél.**

Agyagosszergény, 2024. ....

.....

kérelmező