

**KÉRELEM**  
**óvodáztatási támogatás megállapítására**

**1. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

.....

1.1.2. Születési neve:

.....

1.1.3. Anyja neve:

.....

1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

.....

1.1.5. Lakóhelye: .....irányítószám .....

település..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó.....

1.1.6. Tartózkodási helye: ..... irányítószám .....

település..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....  
emelet, ajtó.....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.1.8. Állampolgársága: .....

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

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A gyermekre vonatkozó adatok:

2.1. A gyermek, akire tekintettel az ellátás megállapítást kérik:

2.1.1. Neve: .....

2.1.2. Születési neve: .....

2.1.3. Anyja neve: .....

2.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap) .....

2.1.5. Lakóhelye: ..... irányítószám.....

település..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....  
emelet, ajtó.....

2.1.6. Tartózkodási helye: ..... irányítószám .....

település..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó.....

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

2.1.8. Állampolgársága: .....

Az intézmény neve, akivel a gyermek óvodai jogviszonyban áll:

.....

3.1 Pénzbeli támogatás megállapítása esetén fizetési számlával kapcsolatos adatok, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:

3.3.1. Fizetési számla száma: .....

3.3.2. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

3.4. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Rokonsági fok	TAJ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

#### 4. Jövedelmi adatok:

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem						
2. 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. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelmek						
7. Összes jövedelem						

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

*(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6. pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat.)*

**3. A támogatás jogosultsági feltételeire vonatkozó adatok**

3.1. A gyermek, akire tekintettel az ellátás megállapítását kérik, óvodai ellátásban részesül

igen

nem

A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatokra vonatkozó táblázat 1-6. pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat és az óvodai jogviszony igazolását.

**5. Nyilatkozatok**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen /a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**6. 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 és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 131. § (5) bekezdése alapján a hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

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

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozók aláírása