

KÉRELEM GYERMEKET NEVELŐ CSALÁDOK TÁMOGATÁSA

I. Kérelmezőre vonatkozó személyes adatok

Kérelmező neve:

Születési neve:

Születési helye: Születési idő:év.....hónap.

Anyja neve:

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Állampolgársága: magyar, egyéb:

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:

Életvitelszerűencímen élek.

Kérelmező telefonszáma :.....E-mail címe :

II. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

III. Jövedelmi adatok (3 vagy több gyermeket nevelő szülő esetén a III. Jövedelmi adatok részt NEM KELL KITÖLTENI!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező háztartásában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT.RSZS, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, CSE D, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. FOLD bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl, ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

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

Előző havi jövedelemigazolások fénymásolata kötelezően csatolandó dokumentum!

Az Önkormányzat határozata alapján jogosult vagyok gyermek után, nevelési támogatást igényelni.

Az Önkormányzat határozata alapján kérem (aláhúzendő):

Gyermekenként 10 000 Ft egyszeri készpénz támogatást igénylem.

Gyermekenként 15 000 Ft értékű télikabátot igénylem (Igényelt típus aláhúzendő).

Óvoda, Iskola látogatási igazolás: Van Nincs

Melegítő, télikabát esetén esetén kitöltendő:

Gyermek neve:	Méret:

Támogatás feltételének megfelelt:

IGEN

NEM

Ha nem, akkor annak indoklása:

.....
.....

I. Egyéb nyilatkozatok:

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

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

Kelt:.....év hónap

.....

.....

kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett

élettársa/ aláírása

kérelmező aláírása

Átvevő személy neve:

Dátum:

IV. Kérelemhez csatolandó mellékletek

A kérelmező részéről: előző havi jövedelemigazolása, lakcímkártya, TAJ kártya, személyigazolvány fénymásolata

Házastárs/élettárs részéről: előző havi jövedelemigazolása, lakcímkártya, TAJ kártya, személyigazolvány fénymásolata

Gyermek adatai: diákigazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, személyigazolvány fénymásolata

V. Méret táblázat:

Jacket		4XS	3XS	2XS	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL
A	Mell (1/2)	41	44	47	50	53	56	59	62	65	68	71
B	Hosszúság	48	52	56	60	64	68	72	75	78	81	84



Melegítő	Mellbőség	Derékbőség	Csípő	Magasság
2YXS				110-120
YXS	64-72	54-60	66-74	122-132
XXS	72-80	60-66	74-82	134-144
XS	80-88	66-72	82-90	146-156
S	90-94	72-76	92-96	167-172
M	94-98	76-80	96-100	173-178
L	98-102	80-84	100-104	179-184
XL	102-106	84-88	104-108	185-190
XXL	106-110	88-92	108-112	191-196
3XL	110-114	92-94	112-116	197-202
4XL	114-118	94-96	116-120	203-208

