Budapest II. Kerületi Önkormányzat

**KÉRELEM ÉTKEZÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

**20…./20….** **TANÉV**

Alulírott kérem, hogy kiskorú gyermekem (gyermekeim) részére étkezési támogatást szíveskedjék megállapítani.

 **Kérelmező neve:** ………………………. **Telefonszáma:** ……………………….

 Anyja neve: ………………………. Születési hely, idő: ……………………….

 Állandó lakóhely: ………………………. Tartózkodási hely: ……………………….

 (A **II. kerületi** lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata mellékelendő!)

 Családi állapota: ……………………….

 A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ….. fő

A kedvezményes ellátást az alábbi gyermek (gyermekek) részére kérem:

Név Intézmény (megnevezése, címe) évfolyam

1. …………………………….. …………………………………………. ..………….

2. …………………………….. ….………………………………………. ..………….

A támogatást kérő **18 éven aluli**, ellátatlan, saját jövedelemmel nem rendelkező kiskorú gyermekei:

 ***1. sz. táblázat***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Név | Születésihely | Születésiév, hó, nap | Bölcsőde, |
|   | Óvoda, |
|   | Iskola neve és címe |
|  1. |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |
|  3. |  |  |  |  |
|  4. |  |  |  |  |
|  5. |  |  |  |  |

A **közös háztartásban élő közeli hozzátartozók felsorolása** (az előző táblázatban felsorolt gyermekeken kívül!)

***2. sz. táblázat***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Név | Rokonsági fok | Önállójövedelem |
|   |
| a. |  |  | Van - Nincs |
| b. |  |  | Van - Nincs |
| c. |  |  | Van - Nincs |
| d. |  |  | Van - Nincs |
| e. |  |  | Van - Nincs |
| f. |  |  | Van - Nincs |
| g. |  |  | Van - Nincs |

**FIGYELEM!**

**A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 18. § (2) bekezdése szerint a kérelmező 15 napon belül köteles írásban bejelenteni a gyermekek számában történő változást!**

**Három vagy több gyermek után járó kedvezmény\***

A kedvezmény igénybevételéhez beszámítható:

A közös háztatásban élő **tizennyolc éven aluli;** a **huszonöt évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő, vagy** **felsőoktatásban nappali képzésben tanuló (**tanulói/hallgatói jogviszonyról szóló igazolást csatolni kell a kérelemhez!); valamint **életkortól függetlenül tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos gyermek.**

Nyilatkozom, hogy a …. gyermek után járó, az intézményi térítési díj 50%-át normatív kedvezményként kívánom igénybe venni, mely feltétel fennállását aláírásommal igazolom.

Az ügyre vonatkozó adatkezelési tájékoztató megtalálható az Önkormányzat hivatalos honlapján (https://masodikkerulet.hu/node/41998#letoltes).

…………………………….

 kérelmező aláírása

**Gyermekvédelmi kedvezmény igazolása\***

Kérelmező kijelentem, hogy a II. Kerületi Önkormányzat Humánszolgáltatási Igazgatóság Ellátási Osztály ….………………..számú határozattal **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt** állapított meg részemre.
A határozat másolati példányát jelen kérelmemhez mellékelem.

…………………………….

 kérelmező aláírása

**Tartós betegség vagy fogyatékosság igazolása\***

Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50%-át normatív kedvezményként kívánom igénybe venni, melyhez az …………………………………………………………. szakorvosi, MÁK) igazolást csatolom.

…………………………….

 kérelmező aláírása

**\* Normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe!**

(nemleges válasznál kihúzandó és aláírandó minden jelölt helyen)

**Tartásdíj/Árvaellátás igazolása**

Kérelmező kijelentem, hogy havonta Ft összegű

TARTÁSDÍJAT – ÁRVAELLÁTÁST kapok. (A megfelelő rész aláhúzandó!)

…………………………….

 kérelmező aláírása

**Büntetőjogi nyilatkozat**

**Kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és a mellékelt jövedelemnyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Tudomásul veszem, hogy *A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról* szóló 1993. évi III. törvény 9. § alapján a szociális ellátásban részesülő személy a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül köteles értesíteni az ellátást megállapító szervet.

Budapest, 20 ............

…………………………….

 kérelmező aláírása

|  |
| --- |
| **Jövedelem adatok** |
|  |  | **Kérelmező** | **Házastárs, élettárs** |  | **Közeli hozzátartozó havi nettó jövedelme** |  |  |  |
|  | **Jövedelmek** | **havi nettó** | **havi nettó** |  | **(2. sz. táblázat alapján)** |  |  | **Összesen:** |
|  |  | **jövedelme** | **jövedelme (a.)** | **b.** | **c.** | **d.** | **e.** | **f.** | **g.** |  |
|  |  Munkaviszonyból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  (igazolás alapján) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Társas egyéni vállalkozásból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  NAV igazolás alapján) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  ingatlan, ingó vagyontárgyak |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  értékesítéséből származó (szerződés alapján) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Nyugellátás, baleseti nyugellátás. egyéb |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Gyermek ellátáshoz kapcsolódó |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  Családi pótlék |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  GYES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  GYED |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Tartásdíj |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  (nyilatkozat + szelvén) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Munkaügyi szerv által folyósított rendszeres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  Pénzbeli ellátás, munkanélküli járadék |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Egyéb jövedelem: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  Pl. ösztöndíj, értékpapírból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Alkalmi munkából származó |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  jövedelem (nyilatkozat) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  Önkormányzat által folyósított: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  GYET |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Jövedelempótló támogatás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Ápolási díj |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Rendszeres szociális segély |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Rendszeres nevelési segély |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Lakásfenntartási támogatás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Összesen: |  |  |  |  |  |  | **Mindösszesen:** |

Budapest, 20.. ………………………………… hó ………….. nap

 **A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem ………………………. Ft**

 ………….……………………………

 **kérelmező aláírása**

**MUNKAHELYI IGAZOLÁS**

………………………………………………………………… munkáltató igazolom, hogy ……………………………………………………………nevű Budapest, ……………………………………………..…………….. alatt lakó dolgozónk az igénylést megelőző három havi keresete alapján számított havi nettó átlagkeresete: …………………………………. Ft.

A családi pótlék összege: ………………..…… Ft

Jelenleg betegállományban **van – nincs** (megfelelő rész aláhúzandó!)

Budapest, 20 ……………………

…………………………….

 ügyintéző aláírása