



Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Humán Iroda

2030 Érd, Budai út 8.
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Erkezett:..... Erkeztetési kód:....., Irattári jel: **C110**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyszám:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

KÉRELEM

Gyermekek intézményi térítési díj kedvezménye

Szülő, vagy törvényes képviselő, mint kérelmező adatai:

Neve:.....

Születési neve:

Születési hely és idő (év, hó, nap):

Anyja neve:.....

Lakcíme:

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefon (nem kötelező):

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve:.....

Születési neve:

Születési hely és idő (év, hó, nap):

Anyja neve:.....

Lakcíme:

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefon (nem kötelező):

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ -16³⁰ óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰- 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig, péntek: 8⁰⁰ – 12⁰⁰ óráig

A kérelmező családjában élő gyermekek (gyámolt gyermekek) adatai:

Név	Születési hely és idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Oktatási intézmény neve, címe

A kérelem indokolása:

.....

Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a családjában élők havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ -16³⁰ óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰- 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig, péntek: 8⁰⁰– 12⁰⁰ óráig

5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), *
 - településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
 - a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát.

Köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.

Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20

.....
kérelmező aláírása

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ -16³⁰ óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰- 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig, péntek: 8⁰⁰– 12⁰⁰ óráig

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) a pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről szóló 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelet alapján a vizsgálati hatáskörrel rendelkező szerv által kiadott szakvéleményt a sajátos nevelési igény megállapításáról,
- b) a sajátos nevelési igényű gyermek ellátását biztosító intézmény (továbbiakban: befogadó intézmény) befogadó nyilatkozatát,
- c) a befogadó intézmény igazolását a törvényes képviselő által fizetendő térítési díj havi összegéről és a térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatásokról,
- d) a befogadó intézmény bankszámlaszámát, és
- e) a kötelező felvételt biztosító óvoda, valamint az önkormányzat fenntartásában működő bölcsődének, fogyatékosok nappali intézményének igazolását arról, hogy a gyermek ellátását biztosítani nem tudja.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ -16³⁰ óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰- 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig, péntek: 8⁰⁰ – 12⁰⁰ óráig

NYILATKOZATOK

Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év hó nap

.....
aláírás

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:.....,-Ft és ennek egyhavi átlaga:.....,-Ft

Érd, 20... év hó nap

.....
aláírás

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező házastársa / élettársa):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:.....,-Ft és ennek egyhavi átlaga:.....,-Ft

Érd, 20... év hó nap

.....
aláírás

Munkahelyi igazolás

Kérelmező

Munkahely neve :

Munkahely címe :

Igazolom, hogy(sz.:.....
an:.....) nevű dolgozónk év hó nap óta áll
alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi órában végzi.

(Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év hó nap.

Megszűnésének várható idejét : év hó nap.)

A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj :,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó
juttatás:.....,-Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban:,-Ft és annak egyhavi
átlaga:.....,-Ft.

Kelt : év hó nap

.....
munkáltató aláírása/P.H.

Munkahelyi igazolás

Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve :

Munkahely címe :

Igazolom, hogy(sz.:.....
an:.....) nevű dolgozónk év hó nap óta
áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi órában végzi.

(Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év hó nap.

Megszűnésének várható idejét : év hó nap.)

A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó
juttatás:.....,-Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban:,-Ft és annak egyhavi
átlaga:.....,-Ft.

Kelt : év hó nap

.....
munkáltató aláírása/P.H.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ -16³⁰ óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ – 18³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰- 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig, péntek: 8⁰⁰– 12⁰⁰
óráig