

 <p style="text-align: center;">Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Humán-szolgáltatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztály</p>	Érkezett:	
	Átvételi elismervény száma:	
	Átvevő:	
	Ügyintéző:	
	Előirat:	Iráttári jel: C110

K É R E L E M

Gyermekek intézményi térítési díj kedvezménye megállapítására

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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

<input type="checkbox"/> huzamos tartózkodási jogosultság, vagy
<input type="checkbox"/> menekült/oltalmazott/hontalan.

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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező):

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala **Humán-szolgáltatási Főosztály** 2030 Érd, Budai út 8.
 Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ - 17³⁰ 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, 13⁰⁰-17³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰-16³⁰ óráig
 péntek: 8⁰⁰ - 13⁰⁰ óráig

A kérelmező családjában élő gyermekek (gyámolt gyermekek) adatai:

	A	B	C	D	E
	Név	Születési hely és idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Oktatási intézmény neve, címe
1					
2					
3					
4					

A kérelem indokolása: _____**Jövedelmi adatok:****A kérelmező, valamint családtagjainak a kérelem benyújtását megelőző hónap havi nettó 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						
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 élenek,
 - 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 valóságát.

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.

Dátum:

kérelmező aláírása

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.

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: _____

Dátum: _____

aláírás

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

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

Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen: _____,- Ft
és **ennek egyhavi átlaga:** _____,- Ft

Dátum: _____

aláírás

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

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

Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen: _____,- Ft
és **ennek egyhavi átlaga:** _____,- Ft

Dátum: _____

aláírás

Munkahelyi igazolás

Kérelmező

Munkahely neve: _____

Munkahely címe: _____

Igazolom, hogy _____ (sz. _____
an: _____) nevű munkavállalónk _____ 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.

Dátum _____

Munkáltató aláírása/P.H.

Munkahelyi igazolás

Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : _____

Munkahely címe : _____

Igazolom, hogy _____ (sz. _____
an: _____) nevű munkavállalónk _____ 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.

Dátum _____

Munkáltató aláírása/P.H.