

**IGÉNYBEJELENTÉS**  
**a tanévkezdési támogatáshoz (Szakonyfalu)**  
**Benyújtási határidő: 2024. augusztus 21. (szerda)**

Igénybejelentő neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelyének címe: .....

Pénzintézeti számlaszáma (megadása kötelező): .....

Számlaszám hiányában postai úton – 2-3 napos kézbesítési idővel – történik a tanévkezdési támogatás kifizetése.

A tanévkezdési támogatásra jogosult gyermek(ek) adatai:

Gyermek neve	Születési hely, idő	Nevelési/oktatási intézmény neve és címe	Évfolyam	Óvodás gyermek/ általános iskolás tanuló/középfokú nappali tagozatos oktatásban részt vevő tanuló/felsőfokú nappali tagozatos oktatásban részt vevő tanuló*

A család tagjai, jövedelmi viszonyai:

Családtagok neve (szülők, gyermekek, közeli hozzátartozók)	Jövedelem típusa (munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz, gyermekgondozási támogatások, önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások, nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások, stb.)	Havi nettó átlagjövedelem (tárgyhónapot megelőző 1 hónap alapján)
<b>Összes nettó jövedelem:</b>		
<b>A családban az 1 főre jutó nettó jövedelem:</b> (összes jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával)		

**Az adatlapon feltüntetett jövedelmet igazolni kell (jövedelemigazolás, ellátást megállapító határozat, stb.).** Ha a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, az igénybejelentéshez jövedelemigazolást nem kell csatolni, de az igénybejelentést be kell nyújtani.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m a fent megnevezett nevelési/oktatási intézménnyel tanulói jogviszonyban áll(nak). Nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: .....

.....  
igénylő aláírása

\* a megfelelő beírandó