



GYOMAENDRŐD VÁROS POLGÁRMESTERE
5500 GYOMAENDRŐD, SELYEM ÚT 124.

KÉRELEM
beiskolázási támogatáshoz a 2026/2027-es tanévre

A kérelmet 2026. augusztus 10. napjától 2026. szeptember 18. napjáig lehet benyújtani!

A FENTI HATÁRNAP ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ!

Alulírott kérelmező azzal a kéréssel fordulok a hivatalhoz, hogy iskolai tanulmányokat folytató (kezdő) gyermekem/gyermekeim részére/részemre, iskoláztatáshoz kapcsolódó többletkiadások enyhítésére rendkívüli települési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely:irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely:irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám :

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: fő.

3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók (gondozó család) adatai:

A táblázat:

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Oktatási intézmény megnevezése, címe, melyik évfolyamot kezd a tanévben
1. Házastársa, élettársa					
2. Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)					
3. Gyermekai					

B táblázat: (a B táblázatot kell kitölteni, ha a jogosultság megállapítását nagykorú gyermek, saját jogán kérelmezi!)

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Oktatási intézmény megnevezése, címe, melyik évfolyamot kezd a tanévben
1. Szülő					
2. Szülő házastársa/élett ársa					
3. Kérelmező testvérei					

A kérelem nyomtatványhoz kérjük, szíveskedjen csatolni az **iskolalátogatási igazolást** is, amennyiben a gyermek betöltötte a 16. életévét

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy családjunk havi megélhetését az alábbi jövedelmek biztosítják, melyekről igazolást is becsatolok. (A kérelem nyomtatványhoz csatolni kell a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelmét dokumentáló igazolásokat.)

Apa jövedelme	
Anya jövedelme	
Családi pótlék	
Tartásdíj	
Árvaellátás	
Egyéb rendszeres ellátás	
Összesen	
Egy főre jutó havi jövedelem	

VAGYONNYILATKOZAT

Kérelmező és a vele közös háztartásban élő vagyontárgyai

- 1./ Lakás, lakótelek címe
Szerzés ideje
Becsült forgalmi értéke
Helyrajzi szám
- 2./ Üdülő, zártkert címe
Szerzés ideje
Becsült forgalmi értéke
Helyrajzi szám
- 3./ Termőföld tulajdon
Szerzés ideje
Területe, becs.forg. értéke
Helyrajzi szám
- 4./ Gépjármű, munkagép
Gyártási év, típus
hengerűrtartalom
üzemanyag
Szerzés ideje
Becsült forgalmi értéke

A vagyonyilatkozaton feltüntetett gépjármű mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű

IGEN

NEM

5./ Egyéb vagyon, vagy vagyoni értékű jog, pl: készpénz, betét, stb. összege:

Jogosultság esetén a támogatás kifizetése lakossági folyószámlára történik, ezért kérem az alábbi táblázatot pontosan szíveskedjen kitölteni, a számlaszám tulajdon igazolása kötelező.

*Ügyfél tölti ki!

Lakossági folyószámlát vezető pénzintézet: _____

Lakossági folyószámla száma: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kérem, hogy ügyemet fellebbezés esetén a Képviselő-testület

NYÍLT

vagy
ülésein tárgyalja

ZÁRT

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Gyomaendrőd, _____

.....
ügyintéző

.....
ügyfél