

Kérelem
Gyermekétkeztetési kedvezmény megállapításához

Kérelmező neve:

Születési neve:

Szül.helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Életvitelszerűen acímen élek.

Kérelmező telefonszáma:

Állampolgársága:

- ☐ magyar,
☐ bevándorolt/letelepedett,
☐ menekült/hontalan/oltalmazott.

A kérelmező családi körülménye:

- ☐ ☐ házastársi, élettársi kapcsolatban él
☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, házastársától külön él)

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő

Közel hozzátartozó neve	Születési hely, idő	Anyja neve	Családi kapcsolat	TAJ száma

Család: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

Kérelem indoka:

.....
.....
.....
.....

A kérelmező családjának jövedelmi adatai:

A jövedelmek típusai	A kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások (pl. rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás)				
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem				
7. A család összes jövedelme				

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft

Gyermek adatai, aki után támogatást igényel:

Neve:

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:

Intézmény neve:.....

Intézmény címe:

*(*A tanulói jogviszony igazolás csatolása a 16. életévét betöltött gyermekek esetén kötelező!)*

Intézmény igazolása

Étkezés napi térítési díja:.....Ft/nap

Gyermekétkeztetési kedvezmény:.....

Tanulói jogviszony várható befejezése: 20.....

Oktatási/nevelési intézmény neve, címe:

.....

Étkezést biztosító intézmény neve, címe:

.....

Az étkezést biztosító intézmény számlaszáma:.....

..... hely.....év..... hónap..... nap

Ph.

.....

Intézmény igazgatója

Nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

Herend,évhónap.....nap

.....
kérelmező

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

Kijelentem, hogy a gyermekétkeztetési kedvezmény megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntése elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Herend,évhónap.....nap

.....
kérelmező

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

Kérelemhez csatolni kell:

- jövedelemigazolások
- tanulói jogviszony igazolás 16. életévet betöltött gyermek esetén