

KÉRELEM

Étkeztetési támogatás iránt

A támogatást kérő

(szülő, vagy más törvényes képviselő) neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: _____

***Állampolgársága:** magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, egyéb

***Családi állapota:** egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

* *A megfelelő rész aláhúzendő*

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszám (Nem kötelező megadni!): _____

A gyermekétkeztetésben részt vevő gyermek(ek) adatai

(azon gyermekeket kell feltüntetni, akik az étkezést igénybe veszik. Az ingyenesen étkező gyermekeket ne írják be a táblázatba)

	Gyermek:	Név:	Szül. hely, év, hó, nap	Anyja neve:	Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ)
1					
2					
3					

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

	Rokoni kapcsolat	Név (születési név is)	Szül. hely, év, hó, nap	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ)
1.	Házastárs vagy élettárs				
2.	Egyéb:				
3.	Egyéb:				

Kunszentmártoni Közös Önkormányzati Hivatal 5440 Kunszentmárton, Köztársaság tér 1

[Tel:56/560-500](tel:56/560-500)

email:kunszentmarton@kunszentmarton.hu

web: www.kunszentmarton.hu

4.melléklet a/2023.(.....) önkormányzati rendelethez

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének ötszörösét.

Tudomásul veszem, hogy:

- 20__ . évben a szociális vetítési alap legkisebb összege: _____
- a család jövedelem számításánál figyelembe kell venni:
 - munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelmet (ebből: közfoglalkoztatásból származó),
 - társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelmet,
 - táppénz, gyermekgondozási támogatásokat,
 - nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátásokat,
 - önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátásokat,
 - egyéb jövedelmet.

Kijelentem, hogy amennyiben a családban, a közös háztartásban élő közeli hozzátartozók lakóhelyében, tartózkodási helyében, jövedelmi viszonyaiban olyan változás következik be, hogy annak következtében az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap legkisebb összegének ötszörösét, valamint a jogosult gyermek tanulói jogviszonyának megszűnését a támogatást megállapító szerv részére 15 napon belül bejelentem.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a jogosultsági feltételeimben bekövetkezett változást a bekövetkezés napjától számított 15 napon belül nem jelentem be a Hivatalnak, úgy a támogatás megszüntetésre kerül.

Kunszentmárton, _____

kérelmező / törvényes képviselő
aláírása