**KÉRELEMIskolakezdési támogatás megállapítására**

**1. A támogatásra jogosult tanuló/adatai:**

1.1. Neve: .....................................................................................................................................

1.2. Születési neve: .......................................................................................................................

1.3. Anyja neve: ...........................................................................................................................

1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ......................................................................................

1.5. Lakóhelye: ................ irányítószám ....................................................................... település
............................................................................ utca/tér .............. házszám ........... emelet, ajtó

1.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ..................................................................................

1.7. Az oktatási intézmény neve, címe: ………………………………………………………...
.......................................................................................................................................................

**2. A kérelem benyújtójának adatai:**

2.1. Szülő/törvényes képviselő neve: ...........................................................................................

2.2. Születési neve: .......................................................................................................................

2.3. Anyja neve: ...........................................................................................................................

2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ......................................................................................

2.5. Lakóhelye: ..................irányítószám .....................................................................település
............................................................................ utca/tér .............. házszám ........... emelet, ajtó

2.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .................................................................................

2.7. Utalási cím **vagy** számlaszám: …………………………………………………………….

2.8. Telefonszám: ……………………………………………………………………………….

**NYILATKOZAT**

Kijelentem, hogy háztartásunkban az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg a minimálbér bruttó összegének 500%-át.

Tudomásul veszem, hogy a határidőn túl benyújtott kérelmek elbírálására nincs lehetőség.
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartásához kapcsolódó felhasználásához, valamint a jogszabályban meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Nyírbátor, 20…., ….. hó … nap

………………………………. ……………………………….

 szülő/törvényes képviselő nagykorú tanuló

**Tájékoztató**

Nyírbátor Város Képviselő-testülete a szeptemberi iskolakezdés kiadásainak mérséklésére iskolakezdési támogatást nyújt az azt kérelmező szülők/törvényes képviselők részére.

A hatályos jogszabály szerint iskolakezdési támogatás iránti kérelmet nyújthat be az a szülő/törvényes képviselő tárgyév **május 1. és szeptember 30**. napja között, akinek

* **Nyírbátorban állandó lakóhellyel rendelkező**, 6. életévét betöltött gyermeke tárgyév **szeptember 1.** napján **általános iskolában vagy középiskolában nappali** oktatás rendje szerint tanulmányokat folytat, és
* háztartásában az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg a minimálbér bruttó összegének 500%-át.

Az iskolakezdési támogatást a gyermek után csak az egyik szülő jogosult igénybe venni.

Amennyiben mindkét szülő esetében fennállnak a jogosultsági feltételek, azonban a szülők külön élnek, úgy az a szülő jogosult a támogatást igénybe venni, akinél a gyermek megállapodás, hatósági vagy bírósági döntés alapján elhelyezésre került.

**A kérelemhez csatolni kell**

* a tanuló **lakcímkártyájának** másolatát,
* a tanulmányaikat tárgyév szeptember 1. napján kezdő tanulók esetében a **beiratkozásról szóló igazolást,**
* a 16. életévüket betöltött tanulók esetében az érvényesítő matricával ellátott diákigazolvány másolatát vagy a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolatát a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói jogviszonyról,
* a különélő szülők esetében a gyermek elhelyezéséről szóló dokumentum másolatát.

Az iskolakezdési támogatás összege: **10.000,- Ft/tanév/tanuló.**

A megállapított pénzbeli ellátást a Polgármesteri Hivatal folyósítja a kérelem beadásának hónapját követő hónap utolsó napjáig a kérelmező részére postautalványon vagy lakossági folyószámlára való átutalással.

**A kérelem szeptember 30. napjáig nyújtható**be a Nyírbátori Polgármesteri Hivatalnál (4300 Nyírbátor, Szabadság tér 7.) ügyfélfogadási időben: Hétfő 08.00-12.00 és 13.00-17.00 Csütörtök: 08.00-12.00 és 13.00-16.00 óráig.