

HIRDETMÉNY

beiskolázási támogatásról

Tájékoztatjuk Sellye város lakosait, hogy Sellye Város Önkormányzat Szociális és Egészségügyi Bizottságának 35/2020. (VII.10.) számú bizottsági határozata alapján

- figyelemmel a pénzübeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 4/2015.(II.26.) rendeletének 32/A. §-ára -

Sellye Város Önkormányzata **beiskolázási támogatást nyújt** a sellyei lakóhellyel rendelkező, óvodás, általános- és középiskolában, valamint felsőfokú tanulmányokat folytató rászoruló diákok részére.

A támogatás a rendeletben foglalt 9/A. számú formanyomtatvánnyal igényelhető

a Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal Ügyfélszolgálatán (7960 Sellye, Dózsa Gy. u. 1.)

2020. július 31. napjáig.

A határidő jogvesztő.

Beiskolázási támogatásban az a szülő részesíthető, aki óvodás, általános, vagy középiskolás, valamint nappali tagozatos felsőfokú tanulmányokat folytató gyermek ellátásáról gondoskodik, és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450%-át (128.250.- Ft-ot).

Kérjük, hogy kérelmüket a fentiek figyelembe vételével szíveskedjenek benyújtani!

A támogatás mértékéről a Bizottság a benyújtott kérelmek ismeretében dönt. A támogatás átvételének idejéről és módjáról a kérelmezőket a Hivatal augusztus hónapban fogja értesíteni.

Sellye Város Önkormányzat

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal

7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

beiskolázási települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendő!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési rendszeres lakásfenntartási támogatás		
Települési rendszeres gyógyszertámogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi települési támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

Támogatott gyermekek felsorolása, Oktatási intézmény megnevezése:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl.
A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.
Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

A jövedelemszámításkor

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

A kérelemhez csatolni kell:

A kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát, lakcímkártyáját, TAJ kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot.