**Kérelem**

**SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ**

**megállapításához**

**Kérelmező adatai:**

Név: …………………...………………………………………………………………………

Születési név: ………………………………………………………………………………...

Születési hely, idő: ……………………………………..……………………………………..

Anyja neve: ……………………………………...…………………………………………….

TAJ száma:   

Telefonszáma: 06-\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely: ……………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………...

Nyilatkozat: életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzandó)

Családi állapot: egyedülálló (nőtlen/hajadon, özvegy, elvált)  élettársi kapcsolatban él

 különélő  házas

Kérelmező állampolgársága: …………………………………………………………………

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt/letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan

**Oktatási intézmény neve, címe:** ……………………………………………….………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……….

**A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E | F |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születés helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalombiztosítási Azonosító jele | 18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul | Megjegy-zés\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |   |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha** |  |
|  **a) a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,** |  |
|  **b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy** |  |
|  **c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.** |  |

# **Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastársa (élettársa) | Gyermekei |
|  1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
|  3. Alkalmi munkavégzésből származó |   |   |   |   |   |   |
|  4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
|  5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  7. Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  **8. Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |

A család havi összjövedelme: ……………………………………..Ft/hó

**Egy főre jutó jövedelem összege: …………………………………Ft/fő/hó**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem, hogy közgyógyellátásra nem vagyok jogosult.**

Martfű, ……….........................................................

………………………………………… ………..……………………………………

 kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozók aláírása

**A kérelemhez minden esetben csatolni kell:**

* tanulói jogviszonyra vonatkozó igazolást
* a család jövedelmi viszonyaira vonatkozó igazolásokat
* középfokú oktatási intézmény tanulója esetén az előző oktatási év tanulmányi átlagát igazoló okiratot

A szociális ösztöndíj iránti kérelmeket minden év szeptember 30-ig kell benyújtani. A határidők elmulasztása jogvesztő.