

**KÉRELEM**  
**a gyermekszületési támogatáshoz kapcsolódó iskolába járatási támogatásra való jogosultság**  
**megállapításához**

Alulírott ..... szám alatti lakos, kérem gyermekem után a gyermekszületési támogatáshoz kapcsolódó iskolába járatási támogatás megállapítását.

*A) Személyi adatok*

1. A gyermekszületési támogatáshoz kapcsolódó iskolába járatási támogatásra való jogosultság megállapítását kérő

- a) neve (születési név is): .....
- b) anyja neve: .....
- c) születési helye, ideje: .....
- d) lakcíme: .....
- e) TAJ szám: .....

2. Kérelmező házastársa/élettársa

- a) neve (születési név is): .....
- b) anyja neve: .....
- c) születési helye, ideje: .....
- d) lakcíme: .....
- e) TAJ szám: .....

3. A gyermek

- a) neve (születési név is): .....
- b) anyja neve: .....
- c) születési helye, ideje: .....
- d) lakcíme: .....
- e) TAJ szám: .....

*B) A köznevelési intézmény adatai, ahol a gyermek iskolai nevelésben részt vesz.*

Intézmény neve:.....,  
Címe.....

*C) Nyilatkozat*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a KÉRELEM-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családomban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap legkisebb összegének tízszeresét azaz a 285.000,- Ft-ot.

Hozzájárulok a KÉRELEM-ben közölt adatoknak a gyermekszületési támogatáshoz kapcsolódó iskolába járatási támogatás megállapítására irányuló eljárásban való kezeléséhez.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: .....

.....