

**Ipolyszög Község Polgármestere**  
**2660 Balassagyarmat, Fő u.36.**  
**Telefon/Fax: (35) 300-493 email: ipolyszog@gmail.com**

átvétel dátuma:.....

aláírás: .....

**KÉRELEM**

**FELSŐFOKÚ OKTATÁSI INTÉZMÉNYBEN TANULMÁNYOKAT FOLYTATÓK SZOCIÁLIS  
TÁMOGATÁSÁNAK MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:**

**Kérelmező neve:**.....

**Születési neve:**.....

**Születési helye:** ..... **Születési idő:**.....év.....hó.....nap

**Anyja neve:** .....

**Társadalombiztosítási Azonosító Jel :**.....

**Állampolgársága:** magyar,                      egyéb:.....

**Családi állapota:** hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él; egyedül él.

**Lakóhely:**.....

**Tartózkodási hely:**.....

Életvitelszerűen a...**lakó/tartózkodási** címen élek. (Megfelelőt kérjük aláhúzni!)

A támogatás összegének folyószámlára történő utalása elsődleges, kérem szíveskedjenek bankszámlaszámot megadni, amelyre a támogatást tudjuk utalni. Bankszámla hiányában postai úton történik a kifizetés, azonban ez a folyamat lassabb és költségesebb is az önkormányzat számára.

A megállapított támogatást                      postai úton        /                      bankszámlára kérem folyósítani.

**Bankszámla szám:** .....

**Kérelmező telefonszáma:** .....

**E-mail címe:**.....

**1.2. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának tulajdonában lévő ingatlanok, ingóságok megnevezése - hétvégi ház, mezőgazdasági ingatlan, gépjármű - illetve azok becsült forgalmi értéke:**

.....

**2. A kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:**

	Név	Születési idő	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	Munkahely, jövedelem	TAJ szám
1					
2					
3					
4					
5					

### 3. Részletes indoklás:

**Szociális helyzetemre való tekintettel kérem a felsőfokú tanulmányokat folytatók támogatásának megállapítását!**

### 4 .NYILATKOZATOK:

- A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény
- rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.
- Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény stb.) a kérelmemhez csatolom.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valódiságát ellenőrizze. Felhívjuk a kérelmező figyelmét, hogy az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell az ellátás visszafizetésére, illetve megtérítésére.**

**A kérelemnek teljes mértékben helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok!**

Ipolyszög, 20.....év .....hó .....nap

.....  
Kérelmező aláírása

### TÁJÉKOZTATÓ

#### A kérelemhez csatolni kell:

- *Jövedelemigazolásokat*
  - *havonta mérhető jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelem igazolását,*
  - *havi rendszerességgel nem mérhető jövedelmek (vállalkozás) esetében és nappali oktatás munkarendje szerinti tanulói jogviszonnyal nem rendelkezik, a Munkaügyi Központ által kiadott hatósági bizonyítványt,*
  - *Nyugdíj, illetve árvaellátásról igazolást.*
- *Gyermekét egyedül nevelő szülő esetében a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére, valamint a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági, illetve gyámhatósági határozatot.*
- *Támogatást kérő és házastársa (élettársa) által eltartott rokon részére tartásdíjat megállapító bírósági határozatot,*
- *Gyermektartásdíjról igazolást, illetve nyilatkozatot.*

Ipolyszög Község Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzügyi és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 3/2015.(II.26.) rendelet 12/A §-a a felsőfokú intézményekben tanulmányokat folytatók szociális támogatásáról rendelkezik az alábbiak szerint:

„ (1) Szociális támogatásban részesíthető az az ipolyszögi bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező, első diplomát szerző személy, aki felsőfokú oktatási intézményben tanulmányokat folytat és családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 1000 %-át, nem haladja meg.

(2) A támogatás egy oktatási évben két alkalommal adható.

A kérelmet a tanév első félévére vonatkozóan október 31. napjáig, míg a második félév tekintetében március 31. napjáig lehet benyújtani.

(3) A kérelemhez csatolni kell:

- az oktatási intézmény által kiállított iskolalátogatási igazolást,  
- jövedelemigazolásokat

(4) Egy hallgató számára, egy szemeszterben maximum 35.000.- Forint támogatás nyújtható, a család egy főre jutó jövedelmének figyelembe vételével az alábbiak szerint:

a családban az egy főre jutó jövedelem  
a mindenkori öregségi nyugdíjminimum:  
0 – 500 %  
501 % – 1000 %

a támogatás összege:

35.000.- Ft/szemeszter  
25.000.-Ft/ szemeszter”