

Szolnok Megyei Jogú Város  
Polgármesteri Hivatala  
Szociális Támogatások Osztálya

## Egyedi térítési díjtámogatás megállapítása iránti KÉRELEM

Szülő (gondviselő) neve: .....

Születési neve: ..... Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Szem. ig. alapján bejelentett lakóhelyének címe: .....

Szem. ig. alapján tartózkodási helyének címe: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Telefonszáma: .....

A szülő családi állapota: nőtlen, hajadon, házas, élettárs, elvált, különélő, özvegy \*

A család létszáma: .....fő

### A családban élő közeli hozzátartozók adatai

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Intézmény neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
Kérelmező házastársa, élettársa					
Egyéb rokon, akinek eltartásáról a kérelmező gondoskodik					
Gyermekei					

\* A megfelelő rész aláhúzandó

**Jövedelemnyilatkozat (forintban)**

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs, élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő gyermek, egyéb rokon jövedelme		
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem					
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás					
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások / különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, stb.					
5. Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások					
6. Egyéb jövedelem:(különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)					
7. A család összes nettó jövedelme					
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)					

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó/fő.**

\*Tartásdíjat kapok: Nem Igen, összege: .....Ft \*Egyedülálló vagyok: Nem Igen

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

Hozzájárulok, hogy a Polgármesteri Hivatal a megállapító határozat egy példányát Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálatára, valamint a köznevelési intézmény részére megküldje.

Dátum: .....

.....  
szülők, gondviselők aláírása

\* A megfelelő rész aláhúzendő

## TÁJÉKOZTATÓ

**Az igénylő laphoz csatolni illetve bemutatni szükséges a kérelmező és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója részéről:**

- Jövedelemigazolásokat: a kérelmezőnek, illetve házastársának, élettársának a **kérelem benyújtást megelőző hónap nettó** jövedelméről szóló **hivatalos igazolását**, az alábbiak szerint:
- **aktív kereső esetén:** hivatalos nettó jövedelméről szóló munkáltatói igazolást,
  - **vállalkozó esetén:** a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi, elismert költségekkel és befizetési kötelezettséggel csökkentett átlagáról szóló Nemzeti Adó-és Vámhivatal által kiállított igazolást, valamint nyilatkozatot,
  - **nyugellátásban részesülő személy esetén:** a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság éves értesítését a nyugellátás összegéről, a nyugellátás postai kifizető szelvényét (vagy folyószámla kivonatát), esetleges év közbeni, visszamenőleges nyugdíjemelés összegét tartalmazó nyugdíjszelvényt vagy folyószámla kivonatát, méltányossági nyugdíjemelésről szóló értesítést, özvegyi nyugdíj megszüntetéséről szóló határozatot,
  - **jövedelemmel nem rendelkező esetén:** a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Kormányhivatal Szolnoki Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztály (korábban Munkaügyi Kirendeltség, Szolnok, Ady Endre út 9.) igazolását arról, hogy nevezett munkanélküli ellátásban nem részesül,
  - **munkanélküli ellátásban részesülő esetén:** a folyósított ellátást megállapító határozatot, az ellátás összegét igazoló postai kifizető szelvényt vagy folyószámla kivonatát, megszüntetés esetén a megszüntető határozatot,
  - **Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Kormányhivatal Szolnoki Járási Hivatala** által megállapított ellátásról szóló hivatalos igazolását (ápolási díj, aktív korúak ellátása, stb.),
  - **táppénzes állomány esetén:** hivatalos munkáltatói igazolást, vagy a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Kormányhivatal Szolnoki Járási Hivatala Egészségbiztosítási Osztály (Szolnok, Ady Endre út 9.) által kiadott igazolást a táppénz összegéről,
  - **egyéb rendszeres pénzellátás esetén (GYED)** folyósító szerv igazolását,
  - **a gyermekek elhelyezése** vagy ideiglenes hatályú elhelyezése, valamint gyámrendelés tárgyában hozott bírósági döntést, vagy Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Kormányhivatal Járási Hivatal Gyámügyi Osztály (Szolnok, Ady Endre út 9.) által kiadott határozatot, illetve jegyzőkönyvet,
  - **gyermektartásdíj** esetén kifizetési szelvényt vagy folyószámla kivonatát, valamint a bírósági végzést, és a végrehajtásra vonatkozó jegyzőkönyvet,
  - **tartósan beteg, illetőleg fogyatékos** gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolást,
  - iskolás testvérek **iskolalátogatási** igazolását, vagy **hallgatói jogviszony-igazolását**.

Ha ugyanazon intézménybe több gyermeke jár, kérjük, csak egy igénylőlapot nyújtson be!

Egyedi térítési díjtámogatásra jogosult az a szolnoki lakóhellyel rendelkező gyermek, akinek családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a 100 000-Ft-ot.

A kérelem benyújtásának ideje:

2021. szeptember 1. napjától 2022. május 31. napjáig.

A kérelem benyújtásának helye:

Szolnok Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Szociális Támogatások Osztálya  
Szolnok, Kossuth tér 1. földszint

**Telefon:** 56/503-583

**Ügyfélfogadási idő:** hétfőn 13-16 óráig,  
szerdán 8-16 óráig,  
pénteken 9-12 óráig.

## AZ INTÉZMÉNY TÖLTI KI

A javaslattevő szerv pontos neve, címe: .....

.....

A gyermekvédelmi felelős neve: .....

A javaslat részletes indoklása, ha a szülő a kérelmet év közben nyújtja be: .....

.....

\* Az intézmény számlaszáma: .....

Étkezési jogcím: - egész napi ellátás  
- tízórai  
- ebéd  
- uzsonna

Középiskolai tanuló esetében csak a menza igénybevételéhez adható a támogatás.

A támogatásra javasolt gyermek(ek) neve:

.....

.....

.....

.....

A támogatás egy tanévre szól!

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: ..... Ft/hó/fő

..... hó ..... naptól ..... hó ..... napig

**Étkezési napok száma: ..... nap**

Étkezésért fizetendő térítési díj napi összege (ÁFÁ-val): ..... Ft/nap  
(Normatív kedvezményt figyelembe véve.)

\*\* Gondozásért fizetendő térítési díj napi összege: ..... Ft/nap

**Térítési díj évi összege: ..... Ft**

Dátum: .....

PH

.....  
Gyermekvédelmi felelős

.....  
Igazgató

\* Szolnoki intézményeknek nem kell kitölteni!

\*\* Csak bölcsődés gyermek esetén kell kitölteni!