5. melléklet a 8/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

a helyi közlekedési támogatásra való jogosultság megállapítására tanulók részére

1. Tanuló adatai:

Neve: …………………………………………………………………………………………………………………………

Születési neve: ……………………………………………………………………………………………………………….

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

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………...................................................

Lakóhelye: …………………………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ……………………………………………………………………………………….

Iskolája: ………………………………………………………………………………......................................................

1. Törvényes képviselő, mint kérelmező személy adatai (kiskorú tanuló esetén töltendő ki):

Neve: …………………………………………………………………………………………………………………………

Születési neve: ……………………………………………………………………………………………………………….

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

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………...................................................

Lakóhelye: …………………………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ……………………………………………………………………………………….

Kérem, hogy 20….. év ………………hó … napjától 20….. év …………………hó … napjáig terjedő időszakra helyi közlekedési támogatásra való jogosultságot gyermekem részére megállapítani szíveskedjen.

1. A jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

A helyi közlekedési támogatást, az alábbiakra tekintettel kérem: kiskorú gyermekem oktatási intézmény nappali vagy esti tagozatos tanulója, hallgatója, és érvényes diákigazolvánnyal rendelkezik, továbbá az oktatási intézmény igazgatójának javaslata alapján a gyermek rendszeres iskolába járása indokolja a helyi közlekedés igénybevételét.

Csatolásra került:

⁮ iskolalátogatási igazolás és érvényes diákigazolvány fénymásolata, vagy az iskola által kiállított igazolás, melyen szerepel a diákigazolvány sorszáma és érvényességi ideje,

⁮ az oktatási intézmény igazgatója által kiállított nyilatkozat

1. A kérelmező családjában élők adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | név és születési név | rokoni kapcsolat | születés helye, ideje | Társadalombiztosítási Azonosító Jele | havi nettó jövedelme |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Kérelmező családjában élők összes jövedelme: ………………………………………

Az egy főre jutó jövedelem: …………………………………..

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (a megfelelő aláhúzandó)
* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a közlekedési támogatásra való jogosultság megállapítására vonatkozó eljárás során történő felhasználásához.

Kisújszállás, ………………………………. ……………………………………

 kérelmező aláírása