

**NYILATKOZAT**

Beiskolázási támogatás igénybevételéhez

1. Alulírott ..... (születési név: .....,  
születési hely, idő ....., ..... anya neve: .....)  
..... szám alatti lakos, mint a

1.1. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anya neve:  
.....),

1.2. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anya neve:  
.....),

1.3. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anya neve:  
.....),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) az Iván Községi Önkormányzat képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló többször módosított 9/2021.(VI.14.) önkormányzati rendelete alapján Iván községben lakóhellyel rendelkező általános iskolai tanulmányokat folytató gyermeke(i)m után igényelem a gyermekenként megállapítható 5.000.- Forintos/középiskolai tanulmányokat folytató gyermeke(i)m után igényelem a gyermekenként megállapítható 10.000.- Forintos/felsőfokú tanulmányokat folytató gyermeke(i)m után igényelem a gyermekenként megállapítható 15.000.- Forintos beiskolázási támogatást, *az alábbi jogcím alapján:*

a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 6 szorosát.

a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 6 szorosát ( jelenleg a 171.000,-Ft/fő összeget) és a gyermeket, gyermekeimet egyedülállóként nevelem

**2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a beiskolázási támogatás igénybevételéhez történő felhasználásához.**

Dátum: .....

Aláírás: .....

**az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) aláírása**

---

**Alulírott ..... szám alatti lakos, a mai napon beiskolázási támogatás címén ..... Ft, azaz..... forintot átvettem.**

Dátum: .....

Aláírás: .....