



ASZÓDI POLGÁRMESTERI HIVATAL

2170 Aszód, Szabadság tér 9. ● Tel.:06-28/500-691 ● Fax.: 28/400-575 ● titkarsag.aszod@aszod.hu ● www.aszod.hu

Ügyfélfogadás: hétfő, szerda 8.00-16.00, péntek 8.00-12.00

KÉRELEM FOGYATÉKOS GYERMEK FEJLESZTÉSÉHEZ TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Az igénylő adatai:

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza¹: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan².

Státuszt elismerő határozat száma:/20.....

Családi állapota³: hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy;élettárral él; egyedül él.

Lakóhely⁴:.....

Tartózkodási hely⁵:.....

Életvitelszerűen a.....címen élek.

Kérelmező telefonszáma⁶: **E-mail címe⁷:**.....

A támogatás iránti kérelmet a annak a fogyatékos gyermeknek **szülői felügyeletet gyakorló szülője vagy más törvényes képviselője nyújthatja be a Polgármesterhez**, ahol a gyermek testi, érzékszervi, értelmi fogyatékos, vagy az autizmussal élő gyermek a tizennyolcadik életévét nem töltötte be, korai fejlesztése, vagy Sajátos Nevelési Igénye integrált óvodai, iskolai vagy speciális, gyógypedagógiai intézményben valósul meg.

¹ Nem magyar állampolgárság esetén.

² A megfelelő rész aláhúzendő.

³ A megfelelő rész aláhúzendő.

⁴ Lakcímkártyán szereplő.

⁵ Lakcímkártyán szereplő.

⁶ Nem kötelező megadni.

⁷ Nem kötelező megadni.

Kérelem indoka:

a kérelmező háztartásában

- a) testi,
- b) érzékszervi,
- c) értelmi fogyatékos, vagy
- d) autizmussal élő gyermek

a tizennyolcadik életévét nem töltötte be,

korai fejlesztése, vagy Sajátos Nevelési Igénye integrált óvodai, iskolai vagy speciális, gyógypedagógiai intézményben valósul meg. Aszód városban bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen Aszódon tartózkodó gyermeket nevel.

Gyermek adatai, aki után a támogatást igényli:

Neve:

Születési helye, ideje: TAJ szám:-.....-.....

Anyja neve:

INTÉZMÉNY IGAZOLÁSA

Tanulói jogviszony várható befejezése: 20..... (.....osztály)

Az oktatási/nevelési intézmény neve, címe:

Kelt,.....

.....

P. H.

intézmény igazgatója

* igazolás napjától a tanév / nevelési év végéig

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban⁸ élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

⁸ háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

Egyéb nyilatkozatok:

- Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy kiskorú gyermekem(im) után a bíróság által megállapított/másik szülővel való megegyezés alapján havi összegben tartásdíjat kapok⁹.
- Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy kiskorú gyermekem(im) után tartásdíjat nem kapok és a tartásdíj végrehajtása ügyében az alábbi intézkedéseket tettem:
.....
- Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nem velem élő kiskorú gyermekem(im) után a bíróság által megállapított havi összegű tartásdíjat fizetem/nem fizetem.¹⁰
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv –ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy az Iskolakezdési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.¹¹

Aszód, év..... hó..... nap

.....
.....
kérelmező aláírása

.....
.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása

.....
nagykorúvá vált gyermek/gyermekek aláírása

⁹ Az erről szóló bizonylat bemutatásával.

¹⁰ Az erről szóló bizonylat bemutatásával.

¹¹ A megfelelő rész aláhúzendő.

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

I. Személyi adatok

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált/házastársától külön él (lakcímük különböző), kivéve, ha élettársa van.

Egyedül élő az a személy, aki a lakcímén egyedül lakik.

III. Csatolandó mellékletek:

A kérelem ügyfélszolgálatnál történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyájának, TAJ kártyájának bemutatása szükséges.

Egyéb igazolások:

A fogyatékoság tényét és a korai fejlesztés, vagy sajátos óvodai vagy iskolai nevelés megvalósulását a kérelmezőnek igazolnia kell a Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat (Hallás-, Látás-, Mozgásvizsgáló) Szakértői Bizottsága, vagy a Pest Megyei Pedagógiai Szakszolgálat Szakértői Bizottsága, vagy a Pest Megyei Pedagógiai Szakszolgálat Aszódi Tagintézménye igazolásával.

1. testi, érzékszervi, értelmi fogyatékos, vagy az autizmussal élő gyermek a tizennyolcadik életévét nem töltötte be, korai fejlesztése, vagy Sajátos Nevelési Igénye integrált óvodai, iskolai illetve szegregált, gyógypedagógiai intézményben valósul meg.
2. a lakcímkártya másolatát, illetve a törvényes képviselő nyilatkozatát arra vonatkozóan, hogy a gyermek életvitelszerűen Aszódon lakik
3. gyámolt, illetve gondnokolt esetén a gyám-, illetve gondok kirendelő határozatát.
4. a kérelem benyújtására vonatkozó meghatalmazás esetén alakszerű meghatalmazás ,,

⁵² Megállapította a 7/201/. (IV. 20.) rendelet 4. §-a, hatályos 018. április 21-től.