**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

**Felsőoktatási települési támogatás igényléséhez**

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

1. **Kérelmező adatai:**

Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

Számlavezető pénzintézet neve:……………………………………………………………..

Számlaszám:…………………………………………………………………………………

Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

Kérelmező állandó lakcíme:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

Kérelmező tartózkodási helye:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a.) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b.) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c.) bevándorolt/letelepedett, vagy

d.) menekült/oltalmazott/hontalan.

Alulírott nyilatkozom, hogy Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázat keretében támogatásban

□ részesülök.

□ nem részesülök.

2. **Közös háztartásban élők adatai:**

Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat megjelölése

1.…………………………………………………………………………………………………

2.…………………………………………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………………………………………

4.…………………………………………………………………………………………………

5.…………………………………………………………………………………………………

3. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását, az adott félévre vonatkozó aktív hallgatói jogviszonyt igazoló dokumentumot.*

4. **Nyilatkozatok:**

Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

**Dátum: ......................................................**

 *...................................................................*

kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása