Kisecset Község Önkormányzat
Képviselő-testülete

2655 Kisecset, Kossuth út 4.

KÉRELEM

Iskola-, óvoda-, bölcsődekezdési támogatás

I. Kérelmező:

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Állampolgársága:	
Telefonszám (ügyintézés gyorsabbá tétele érdekében; nem kötelező)	
Közép- fő iskolai, speciális oktatásban részesülő esetén INTÉZMÉNY MEGNEVEZÉSE; **tanulói jogviszony igazolása KÖTELEZŐ MELLÉKLET**	
Folyószámla szám: (amennyiben utalással kéri a támogatás kifizetését)	

II. Kérelmező családjában élő iskolás tanuló; óvodás; bölcsődés gyermek(ek)

1/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

Tel, és fax.: 35/355-187
Email: kisecset2655@gmail.com

2/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

3/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

4/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

5/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

6/ Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Bejelentett lakóhelye:	
Bejelentett tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):	
Iskola/Óvoda neve, címe:	
Évfolyam:	
Képzési forma:	

Alulírott ……

……. szám alatti lakos, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy az Önkormányzat a szociális igazgatási eljárás során felhasználja, továbbá nyilvántartásban rögzítse, azok hitelességének ellenőrzéséhez más hatóságokat megkeressen, valamint a kérelem teljesítéséhez szükséges természetes és jogi személyek részére továbbadja.
Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.
Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal az adatok valódiságát ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított 8 napon belül kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az elsőfokú hatóság dönt. Kérelmemhez mellékelnem kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

Tudomásul veszem, hogy a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye, továbbá tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről szóló tájékoztatást megkaptam és tudomásul veszem, hogy az adatkezelési szabályzat részletes szabályai hozzáférhetőek Kisecset Község Önkormányzat Polgármesteri Hivatalában.
Nyilatkozom továbbá, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok és egyben tudomásul veszem, hogy a határozat így a közlés napjával véglegessé válik.

Kisecset, 20…….. év ……. hó ……. nap

……	……
Kérelmező aláírása	Meghatalmazott vagy törvényes képviselő aláírása

Tájékoztatás

Kisecset Község Önkormányzat képviselő-testülete a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 8/2015 (IX.15.) számú rendeletével összhangban, a 57/2026 (VIII.04.) sz. határozata alapján a **2026/2027-es tanévben a nappali tagozatos iskola rendszerű, életvitelszerűen Kisecseten élő, Kisecseten állandó lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező tanulók részére az alábbi összegű iskolakezdési támogatást nyújtja:**

- **Általános iskolások részére egyszeri 20.000 Ft./diák,**
- **középiskolások részére egyszeri 20.000 Ft/diák,**
- **főiskolások részére egyszeri 20.000 Ft/diák iskolakezdési támogatás.**

A támogatás folyósításának feltétele a lakcímkártya bemutatása, az iskolai tanulmányok folytatásának igazolása.

Kisecset Község Önkormányzat képviselő-testülete a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 8/2015 (IX.15.) számú rendeletével összhangban, a 58/2026 (VIII.04.) sz. határozata alapján a 2026/2027-es nevelési évben **az Óvodás, Bölcsődés életvitelszerűen Kisecseten élő, Kisecseten állandó lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező gyermekek részére az alábbi összegű Rendkívüli települési támogatást nyújtja:**

- **Óvodás Gyermekek részére egyszeri 20.000 Ft./gyermek**
- **Bölcsődés Gyermekek részére egyszeri 20.000 Ft./gyermek**

A támogatás folyósításának feltétele a lakcímkártya bemutatása, az óvodai, bölcsődei beiratkozás igazolása.

Kisecset, 2026.08.18.

A képviselő-testület nevében:

Pribelszki Tamás sk.
polgármester