## *3. számú melléklet a 149/1997. (IX.10.) Korm. rendelethez*

## ***PE02043_***FORMANYOMTATVÁNY

### ***Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításához és felülvizsgálatához (A lap), valamint a hátrányos, halmozottan hátrányos helyzet fennállásának megállapításához (B lap)***

**A) lap**

*Alulírott kérem, hogy gyermeke(i)m részére/részemre ( a megfelelő aláhúzandó)* ***rendszres gyermekvédelmi kedvezményre*** *való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek.*

1.) Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: ……………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………….

Anyja neve: ………………………………………………

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

Lakóhely:……….irányítószám ……………………………. település ……………….. utca/út/tér……….házszám: ……………épület, lépcsőház:…………. emelet, ajtó

Tartozkodási hely: ………irányítószám …………………… település ………………. utca/út/tér ………….házszám:………….épület, lépcsőház: …………emelet, ajtó

*(A lakóhely és tartózkodássi hely megadásakor a lakcímnyilvántatásba bejelentett, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ……………………

Állampolgársága:……………………………………………………

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

Telefonszám *(nem kötelező megadni):…………………………..*

E-mail cím *(nem kötelező megadni):……………………………..*

1. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:………. fő.
2. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő, (*egy lakásban együttlakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező* az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közelei hozzátartozók (**gondozó család)**  adatai.

3/A táblázat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Neve és születési neve | Születési helye, ideje | Anyja neve | Állampolgársága | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. Házastársa, élettársa
 |  |  |  |  | - - |
| 1. Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)
 |  |  |  |  | - - |
| 3. Gyermekei |  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |

3/B táblázat: (a 3/B táblázatot kell kitölteni, ha a jogosultság megállapítását nagykorú gyermek saját jogán kérelmezi!)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Neve és születési neve | Születési helye, ideje | Anyja neve | Állampolgársága | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. Házastársa, élettársa
 |  |  |  |  | - - |
| 1. Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)
 |  |  |  |  | - - |
| 3. Gyermekei |  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |
|  |  |  |  | - - |
| *1.*[*\**](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99700149.KOR#lbj1192idc13a) *A 3/A táblázat 2. pontjában a táblázat 1. és 3. pontjába nem tartozó, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény Negyedik Könyve alapján a szülő vagy házastársa által eltartott rokont kell feltüntetni.* |  |
| *2. A 3/A és 3/B táblázat 3. pontjában a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermeket; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali tagozaton középfokú tanulmányokat folytató gyermeket; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermeket; továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermeket kell feltüntetni. Gyermekeken a kérelmező szülő vér szerinti, örökbe fogadott, valamint a házastárs és az élettárs gyermekeit egyaránt érteni kell.* |  |
| *3. A 3/A és 3/B táblázat „Állampolgársága” oszlopában a nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni azt is, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.* |  |

* A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultság első alkalommal történő megállapítása esetén az intézményi gyermekétkeztetés biztosítása céljából az alábbi gyermek(ek) vonatkozásában kérem a jogerős határozat egy példányának megküldését az ellátást biztosító intézmény részére.

***A gyermekétkeztetést biztosító intézmény***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***A gyermek neve*** | ***A gyermekétkeztetést biztosító intézmény teljes neve*** | ***A gyermekétkeztetést biztosító intézmény címe***(irányítószám, településnév, utca, házszám) | ***A gyermek az intézményi étkeztetést igénybe veszi (a megfelelő válasz aláhúzandó)*** |
| *1.* |  |  | *igen/nem* |
| *2.* |  |  | *igen/nem* |
| *3.* |  |  | *igen/nem* |
| *4.* |  |  | *igen/nem* |
| *5.* |  |  | *igen/nem* |

***Megjegyzés:*** *A rendszeres gyermekvédelmi kedvezménybe részesülő bölcsődés, óvodás, 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, fogyatékos gyermek számára nappali ellátást nyújtó, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi. III, törvény hatálya alá tartozó intézményben elhelyezett 0-14 éves korú gyermek számára az étkeztetést térítésmentesen kell biztosítani. Továbbá a rendszeres gyermekvédelmi kedvezménybe részesülő gyermek és tanuló (14-18 év) számára, amennyiben az intézménybe étkezést is igénybe vesz 50 %-os térítési díj kedvezményt kell biztosítani( a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 151. §. (5) bekezdés a.)-b.) pontja).*

***5.) Kijelentem, hogy***

1. a gyermeke(i)met egyedülállóként gondozom
2. gyermekem tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos
3. a nagykorúvá vált gyermek a 3/A és 3/B táblázat 3. pontjához kapcsolódó megjegyzésben foglalt feltételeknek megfelel
4. kiskorú gyerme(ek) családbafogadó gyámul kirendelt hozzátartozója vagyok

*Az aktuális rész aláhúzandó!*

***6.) (Kizárólag az 5. d. pont bejelölése esetén kitöltendő****)*

*6/a. Alulírott, mint a kiskorú gyermek családba fogadó gyámként kirendelt hozzátartozója kijelentem, hogy*

* *nyugellátásban*
* *megváltozott képességű személyek ellátásában (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás)*
* *korhatár előtti ellátásban*
* *szolgálati járandóságban*
* *balettművészeti életjáradékban*
* *átmeneti bányászjáradékban*
* *időskorúak járadékában vagy*
* *nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről jogszabály hatálya alá tarozó ellátásban részesülök. (A megfelelőrész aláhúzandó és a folyósítást igazoló irat csatolandó).*

*6/b. A gyám és a gyámság alá helyezett gyermek(ek) közötti rokonsági fok:………………………………………………………*

*6/c. A gyámrendelés oka:…………………………………………………………………………………………………………………*

*6/d. A gyámrendelő hatóság megnevezése és a gyámrendelő határozat iktatószáma:………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*6/e. Alulírott gyám a gyermek(ek) tartására kötelezett vagyok, mert*

* *tartási kötelezettségemet jogerős bírósági döntés kimondja, vagy*
* *a gyermek(ek) szülei nem élnek, vagy*
* *a gyermek(ek) szülei a gyermek(ek) tartására nem képesek, mert*
* *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(A megfelelő rész kitöltendő)*

***II.) Jövedelmi adatok***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A jövedelem típusa*** | ***Kérelmező******jövedelme*** | ***A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme*** | ***A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme*** | ***Összesen*** |
| *1.Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból szár- mazó jövedelem és táppénz* |  |  |  |  |  |  |
| *2. Társas és egyéni vállalkozás-**ból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó* ***jövedelem.*** |  |  |  |  |  |  |
| *3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátása(pl. rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások.* |  |  |  |  |  |  |
| *4. Gyermek ellátásához kapcs.****t á m o g a t á s o k*** *(GYED,**GYES,GYET, CSP., gyerm.tart.díj, árvaellátás)* |  |  |  |  |  |  |
| *5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások.* |  |  |  |  |  |  |
| *6. Egyéb jövedelem (különösen kapott tartásdíj, értékpapírból származó jövedelem stb.)* |  |  |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege). |  |  |  |  |  |  |

***Az egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (****ügyintéző tölti ki)…………………****Ft/hó***

*Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szóló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozási segély (GYES) igazolását, amennyiben az nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

III.) Vagyoni adatok

Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartóshasználat) címe:…………………….város/község……………………..utca………hsz., alapterület……………..m, tulajdoni hányad…….. szerzés ideje: ………..év.

 Becsült forgalmi érték: ……………………Ft.

 2. Üdülőtulajdon és üdülő-telek tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:…………………….. …

 város/község ………………………….. út/utca, ………hsz., alapterület………..m, tulajdoni hányad………….

 szerzés ideje: ………..év.

 Becsült forgalmi érték: …………………….Ft.

 3.Egyéb más lakáscéljára szolgáló épület-(épületrész) tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése

 (zártkert építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.) ……………………………………címe

 ………………………..város/község …………………………….. út/utca …….hsz, alapterület ………… m

 tulajdoni hányad ……… szerzés ideje: ………… év.

 Becsült forgalmi érték: ………………….. Ft.

 4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat megnevezése): ………………………………………….. címe

 város/község………………………. út/utca …….. hsz., alapterület ………m, tulajdoni hányad:…………….

 szerzés ideje: ……….év.

 Becsült forgalmi érték: …………………… Ft.

Egyéb vagyontárgyak

5. Gépjármű

1. személygépkocsi:…………….típus………………rendszám…………….a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:……….év.

Becsült forgalmi érték:: …………………..Ft.

1. tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi - vagy egyéb jármű: …………… típus……………..rendszám *(rendszámnélküli gépek esetén a gyártási vagy azonosító számot kell feltüntetni)* ……………. A szerzés ideje, valamint a gyártás éve: …………..év.

Becsült forgalmi érték::…………………Ft.

Összes vagyontárgy

***(Ügyintéző tölti ki!)***

6. A gondozó család vagyonának becsült forgalmi értéke (1 + 2 + 3 + 4 + 5):……………Ft. Egy főre jutó forgalmi érték: ……………Ft.

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a nyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni.

Ingatlan becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értéket kell feltüntetni.

Gépjármű, termelő- és munkaeszköz becsült forgalmi értékként a jármű, illetve a termelő- munkaeszköz kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

Egyéb nyilatkozatok

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

1. életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó és tartózkodási hellyel is rendelkezik).*
2. A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelembe közölt jövedelmi adatok valódiságát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 131. §. (5) bekezdése alapján a hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

 Hozzájárulok a kérelme szereplőadatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

 Kijelentem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó

 döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. Igen / Nem

 (*Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt: Monor, 2020 ………………………

 . . …………………………………

 szülő (családbafogadó gyám) nagykorává vált gyermek

 aláírása

**B) lap**

Alulírott ……………………………………. A gyermeke(i)m, a gyámságom alá helyezett gyermek részére/részemre *(a megfelelő aláhúzandó)* **a hátrányos, halmozottan hátrányos helyzet fennállásának megállapítását.**

**1.** NYILATKOZAT ISKOLAI VÉGZETTSÉGRŐL *(A nyilatkozat megt6étele önkéntes! Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a gyermeket együtt nevelő mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülőnek külön-külön nyilatkoznia kell!)*

* Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában alapfokú iskolai végzettséggel rendelkezem.

………………………………………… …. …………………………………….

*szülő /családbafogadó gyám aláírása szülő álírása*

**2.** A GYERMEK (NAGYKORÚVÁ VÁLT GYERMEK) BÖLCSŐDÉJÉRE NEVELÉSI-OKTATÁSI INTÉZMÉNYÉRE FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉYÉRE VONATKOZÓ ADATOK.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gyermek (nagykorúvá vált gyermek) neve | A bölcsőde, nevelési-oktatási, felsőoktatási intézmény teljes neve, ahol a gyermek bölcsődei, óvodai ellátásban részesül vagy a tanuló hallgató tanul | Az intézmény címe (irányítószám, településnév, utca, házszám) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Nem szükséges a táblázatot kitölteni, amennyiben adattartalma megegyezik a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapítása iránt e kérelemmel benyújtott A) lap 4. pontjában foglalt táblázat adattartamával. Ha a nevelési oktatási intézménynek, felsőoktatási intézménynek telephelye is van, azt a nevet és címet kell megadni, ahová a gyermek, tanuló, hallgató ténylegesen ját.)*

***3.*** EGYÉB NYILATKOZATOK

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: 2020 ……………………………………

 ……………………………………………

 szülő / családbafogadó gyám / nagykorúvá

 vált gyermek aláírása