

**KÉRELEM ÖNKORMÁNYZATI HOZZÁJÁRULÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA BÖLCSŐDEI  
TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSÉHEZ**

Alulírott.....  
(kérelmet benyújtó szülő neve)kérem..... nevű  
gyermekem után az önkormányzati hozzájárulás megállapítását a bölcsődei térítési díj fizetéséhez.

**KÉRELEMMEEL ÉRINTETT GYERMEK ADATAI**

Gyermek neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely: .....  
Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: .....  
Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: .....

**ÉDESANYA ADATAI**

Családi név: .....  
Születési név: .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakcím kártyán szereplő bejelentett lakóhely: .....  
Lakcím kártyán szereplő tartózkodási hely: .....  
Életvitelszerű tartózkodási hely címe: .....  
Telefon: ..... E-mail: .....  
Munkahely: .....  
Foglalkozás: .....  
Családi állapot (*X-el és aláhúzással jelölje a választ*):

- egyedülálló, melynek oka: *hajadon/nőtlen/ özvegy/elvált/házastársától külön él és nincs élettársa*
- házastársával / élettársával él együtt

**ÉDESAPA ADATAI:**

Családi név: .....  
Születési név: .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakcím kártyán szereplő bejelentett lakóhely: .....  
Lakcím kártyán szereplő tartózkodási hely: .....  
Életvitelszerű tartózkodási hely címe: .....  
Telefon: ..... E-mail: .....

Munkahely: .....

Foglalkozás: .....

Családi állapot (*X-el és aláhúzással jelölje a választ*):

- egyedülálló, melynek oka: *hajadon/nőtlen/ özvegy/elvált/házastársától külön él és nincs élettársa*
- házastársával / élettársával él együtt

### **EGYÉB INFORMÁCIÓK**

- A felvétellel érintett gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.
- A felvétellel érintett gyermek vonatkozásában hátrányos helyzet került megállapításra.
- A felvétellel érintett gyermek vonatkozásában halmozottan hátrányos helyzet került megállapításra.
- A felvétellel érintett gyermeket nevelő családban tartós beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermek van.
- A felvétellel érintett gyermeket nevelő család családgondozásban részesül.

**Milyen indokkal kéri gyermeke bölcsődei felvételét?**

.....  
.....  
.....  
.....

**A bölcsődei ellátás igénybevételének várható kezdete (év. hó. nap.):**

.....

**Alulírott .....** (kérelmet benyújtó szülő neve),

**büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

- a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet,
- hozzájárulok ahhoz, hogy Leányvár Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Kelt.: .....

.....

Kérelmező aláírása

## A KÉRELEMHEZ SZÜKSÉGES MELLÉKLETEK

- 1.sz. melléklet - kérelem önkormányzati hozzájárulás megállapítására bölcsődei térítési díj fizetéséhez
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a gyermek és a törvényes képviselő(k) lakcímkártyájának másolati (fénymásolt) példányát,
- amennyiben a szülők munkavégzésükre tekintettel kérik a bölcsődei elhelyezést, úgy a gyermekkel közös háztartásban élő szülők, vagy a szülő házastársa, élettársa vonatkozásában a munkáltatói igazolást keresőtevékenység folytatásáról (1. sz. melléklet),
- amennyiben a szülő(k) szociális helyzetükre való tekintettel kérik a bölcsődei elhelyezést, úgy nyilatkozatokat és igazolásokat, amelyekből a háztartás egy főre jutó havi jövedelme megállapítható, továbbá a gyermekorvos, védőnő vagy gyermekjóléti szolgálat által kiadott javaslatot arra vonatkozóan, hogy a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség.
- egyedülálló, különélő szülő esetén:
  - az egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozat (egyedülálló aki: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön él és nincs élettársa). Az egyedülállóság tényét a magasabb összegű családi pótlék folyósításáról szóló igazolás is tanúsítja,
  - a gyermek elhelyezésére, ideiglenes hatályú elhelyezésére vonatkozó bírósági, illetve gyámhatósági döntés; a gyámrendelés tárgyában hozott gyámhatósági határozat; a gyermek elhelyezésére és a szülői felügyelet gyakorlására vonatkozó gyámhivatali jegyzőkönyv, a gyermektartásdíj megállapításáról rendelkező vagy az egyezséget jóváhagyó bírósági ítélet, vagy végzés másolata, ennek hiányában a szülők közös nyilatkozata,
- Amennyiben a felvétellel érintett gyermeket nevelő családban tartós beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermek van, úgy az ezt megállapító szakorvos által kiállított igazolás másolata.
- A rendszeres gyermekvédelmi támogatást megállapító határozat másolatát.
- A hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetet megállapító határozat másolatát.

1. sz. melléklet - kérelem önkormányzati hozzájárulás megállapítására bölcsődei térítési díj fizetéséhez

**1. (szülő tölti ki)**

Gyermek neve: .....

Születési helye, ideje: .....

**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

**2. (munkáltató tölti ki)**

Munkavállaló neve: .....

Születési név: .....

Szül. idő (év,hó, nap): .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási hely: .....

**3. (munkáltató tölti ki)**

**Munkáltató adatai**

**Megfelelő bekezdést kérjük kitölteni!**

- Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ..... nevű munkavállalót .....-tól alkalmazni fogom.

- Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ..... nevű munkavállalót .....-tól jelenleg is foglalkoztatom.

Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll.

Aktív munkába állás időpontja a gyermek születése után (*amennyiben munkavállaló esetében releváns a kérdés*): .....

Munkáltató megnevezése: .....

Munkáltató címe: .....

Adószáma: .....

Kitöltésért felelős személy neve, beosztása: .....

Kitöltésért felelős személy elérhetősége: .....

Ezen igazolást a munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki.

Kelt: .....

.....

Munkáltató, p.h.