

**Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének  
a 11/2015. (IX. 15.), a 11/2017. (VI. 29.), 15/2017. (IX. 28.) és az  
1/2020. (I. 31.) önkormányzati rendelettel módosított 10/2015. (VIII.  
13.) önkormányzati rendelete**

**az iskolakezdési támogatás megállapításáról**  
*(egységes szerkezetben)*

Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testülete Magyarország Alaptörvényének 32. cikk (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország Alaptörvényének 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §<sup>1</sup> Iskolakezdési ösztöndíj támogatásban (a továbbiakban: támogatásban) részesül az Eplény községben lakóhellyel rendelkező fiatal, aki
  - a) alapfokú nevelési-oktatási intézmény tanulója, 16 éves korig,
  - b)<sup>2</sup> középfokú nevelési-oktatási intézmény nappali tagozatán tanul, az első szakképesítés, technikus minősítés vagy az érettségi megszerzéséhez szükséges tanulmányokat folytat, 22 éves korig,
  - c) felsőoktatási intézmény nappali tagozatán első alapképzés hallgatója, 24 éves korig vagy első mesterképzés hallgatója, 26 éves korig.
2. § (1) Az 1. §-ban meghatározott feltételeknek megfelelő tanulót és hallgatót tanévenként egyszer iskolakezdési támogatás illeti meg.
  - (2)<sup>3</sup> A támogatás mértéke:
    - a) az 1. § a) pont szerinti jogosult esetén: 10 000,- Ft/tanév/fő,
    - b) az 1. § b) pont szerinti jogosult esetén: 12 000,- Ft/tanév/fő,
    - c) az 1. § c) pont szerinti jogosult esetén: 14 000,- Ft/tanév/fő.
  - (3)<sup>4,5</sup>
3. § (1)<sup>6</sup> A támogatás iránti kérelmet a rendelet 1. függeléke szerinti nyomtatványon kell benyújtani minden év szeptember 30. napjáig.
  - (2) A kérelemhez csatolni kell a tárgyi tanévre vonatkozó tanulói vagy hallgatói jogviszony igazolást.
4. § A képviselő-testület a rendelet alapján megállapítandó támogatással kapcsolatos hatáskörét átruházza a polgármesterre.
5. § A rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

<sup>1</sup> Az Ör. 1. §-át a 11/2015. (IX. 15.) önkormányzati rendelet 1. §-a módosította 2015. szeptember 16-i hatállyal.

<sup>2</sup> Az Ör. 1. § b) pontját a 15/2017. (IX. 28.) önkormányzati rendelet 1. §-a módosította 2017. szeptember 29-i hatállyal.

<sup>3</sup> Az Ör. 2. § (2) bekezdését a 11/2017. (VI. 29.) önkormányzati rendelet 1. §-a módosította 2017. június 30-i hatállyal.

<sup>4</sup> Az Ör. 2. § (3) bekezdését a 11/2017. (VI. 29.) önkormányzati rendelet 1. §-a módosította 2017. június 30-i hatállyal.

<sup>5</sup> Hatályon kívül helyezte az 1/2020. (I. 31.) önkormányzati rendelet 2. § (3) bekezdése 2020. február 1. napjával.

<sup>6</sup> Az Ör. 3. § (1) bekezdését a 11/2017. (VI. 29.) önkormányzati rendelet 2. §-a módosította 2017. június 30-i hatállyal.

## 1.7 melléklet a 10/2015. (VIII. 13.) önkormányzati rendelethez

**1. függelék** az Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének az iskolakezdési támogatás megállapításáról szóló 10/2015. (VIII. 13.) önkormányzati rendelethez

### Iskolakezdési támogatás iránti kérelem

Tanév: 20... /...

#### A támogatásra jogosult tanuló/hallgató adatai:

1.

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően):.....

.....

.....

2.

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

---

<sup>7</sup> Az Ör. 1. mellékletét hatályon kívül helyezte a 11/2017. (VI. 29.) önkormányzati rendelet 3. § (2) bekezdése 2017. június 30. napjával.

Lakóhelye\*: □□□□ irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Tartózkodási helye\*: □□□□ irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Állampolgársága: .....  
Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak  
megfelelően):.....  
.....  
.....

### 3.

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*: □□□□ irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Tartózkodási helye\*: □□□□ irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Állampolgársága: .....  
Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak  
megfelelően):.....  
.....  
.....

### **Kiskorú jogosult esetén a kérelem benyújtójának adatai:**

Törvényes képviselő neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... . emelet,  
ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Tanulói vagy hallgatói jogviszony igazolás csatolva: ..... db

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok alapján, vagy az Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének az iskolakezdési támogatásáról szóló 10/2015. (VIII. 13.) önkormányzati rendelete alapján jogosulatlanul igényelt támogatás visszakövetelhető.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**kérelmező aláírása**

*\*Lakcímkártya alapján kell kitölteni!*