



## Biatorbágyi Polgármesteri Hivatal Igazgatási Osztály

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a •

Telefon: 06 23 310-174/249, 218 mellék

Fax: 06 23 310-135 •

E-mail: igazgatas@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

### Kérelem

## a sajátos nevelési igényű gyermekek és tanulók nem az önkormányzat fenntartásában működő intézményben fizetendő térítési díjának támogatásához

(Benyújtási határidő: a vonatkozó rendelet<sup>1</sup> hatálybalépésének évében  
2024. március 31. napja, illetve minden év szeptember 30. napja)

#### I. A kérelmező/szülő/törvényes képviselő személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Bejelentett állandó lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

Amennyiben eltérő a bejelentett állandó és a tartózkodási helye, életvitelszerűen mely címen él:

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

#### II. A támogatással érintett, sajátos nevelési igényű gyermek adatai

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Bejelentett állandó lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

Amennyiben eltérő a bejelentett állandó és a tartózkodási helye, életvitelszerűen mely címen él:

Pedagógiai szakszolgálat által a gyermek részére kijelölt köznevelési intézmény (óvoda, általános iskola)  
megnevezése, címe, bankszámlaszáma: .....

.....

.....

<sup>1</sup> Biatorbágy Város Önkormányzat Képviselő-testületének a sajátos nevelési igényű gyermekek és tanulók nem az önkormányzat fenntartásában működő intézményben fizetendő térítési díjának támogatásáról szóló .../2024. (...) rendelete (a továbbiakban: Rendelet)

### III. Nyilatkozatok

- a) Nyilatkozom, hogy a támogatással érintett gyermeket a saját háztartásomban nevelem.
- b) Nyilatkozom, hogy a megállapított támogatáshoz a Rendelet 5. § (5) bekezdése szerinti, az Önkormányzattal és az intézménnyel kötendő háromoldalú szerződés aláírását vállalom.
- c) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a Rendelet alapján a Polgármesteri Hivatal Igazgatási Osztálya ellenőrizheti.
- d) Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról (pl. lakcímváltozás, tényleges itt-tartózkodás változása, gyermek jogviszonyának megszűnése a befogadó intézményben, nevelési év közbeni igazolatlan hiányzások jogszabályban meghatározott mértékének meghaladása) 15 napon belül értesítem a Biatorbágyi Polgármesteri Hivatalának Igazgatási Osztályát.
- e) A kapcsolódó adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertem és tudomásul vettem.
- f) Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtási határidejének elmulasztása (rendkívül indokolt esetben benyújtott egyedi méltányossági kérelem hiányában) jogvesztő.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

### **A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL**

- A pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről szóló 15/2013. (II.26.) EMMI rendelet alapján, a vizsgálatra hatáskörrel rendelkező szerv által kiadott szakvéleményt, amely tartalmazza
  - a) azt a javaslatot, hogy a gyermek a többi gyermekkel együtt nevelhető, vagy nevelése e célra létrehozott gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézményben eredményesebben biztosítható,
  - b) a gyermek/tanuló állapotának megfelelő nevelést biztosító, kijelölt befogadó intézmény megnevezését.
- Átjelentkezés esetén a nevelési intézmény indoklását arról, hogy a rendelkezésre álló pedagógiai eszközökkel a gyermeket fejleszteni nem tudja.
- A sajátos nevelési igényű gyermekek nevelésére jogosult intézmény (befogadó intézmény) befogadó nyilatkozatát, vagy fennálló jogviszony igazolást.
- A befogadó intézmény hivatalos nyilatkozatát a térítési díj összegéről.
- A befogadó intézmény bankszámlaszámát.