

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

iskolakezdési támogatáshoz

Szülő (törv. képviselő) vagy a nagykorú jogosult neve:

.....Születési neve:

Anyja neve: Családi állapota:

Születési helye:..... Születési ideje: év hó.....nap

Társadalombiztosítási azonosító jele: _____ - _____ - _____

Telefonszám / elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen:

lakóhelyemen

tartózkodási helyemen

élek.

(kérjük a megfelelő X-el jelölni)

Kiskorú jogosult esetén:

A gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Oktatási intézmény rövid neve:

.....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy a 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Kelt

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

**Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)*

Képviselőre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma: