1. melléklet a 9/2024.(VIII.15.) önkormányzati rendelethez.

**K É R E L E M**

**iskolakezdési támogatásához**

**I.**

|  |
| --- |
| **Kérelmező:**  |
| Családi és utóneve(i):  |  |
| Születési családi és utóneve(i): |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i):  |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Családi állapota (nem kötelező megadni):  |  |
| Állampolgársága (nem kötelező megadni): |  |
| Telefonszáma (nem kötelező megadni): |  |
| Bankszámlára történő kifizetés esetén a számlavezető intézet neve, bankszámlaszám: |  |
| Közép- és felsőfokú oktatásban részesülő kérelmező esetén oktatási intézmény megnevezése:  |  |

**II.**

|  |
| --- |
| **Házastárs (élettárs)**  |
| Családi és utóneve(i):  |  |
| Születési családi és utóneve(i): |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i):  |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Családi állapota (nem kötelező megadni):  |  |
| Állampolgársága (nem kötelező megadni): |  |
| Telefonszáma (nem kötelező megadni): |  |

**III.**

|  |
| --- |
| **Kérelmező családjában élő általános, vagy középfokú köznevelési intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek(ek)** |
| **1/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3/ Gyermek családi és utóneve(i):**  |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési családi és utóneve(i): |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): |  |
| Lakóhelye:  |  |
| Bejelentett tartózkodási helye: |  |
| Iskola neve, címe:  |  |
| Osztály:  |  |
| Képzési forma:  |  |

**A benyújtásának feltétele: közép-és felsőfokú oktatási intézményben tanulók esetében iskolalátogatási igazolás.**

**Benyújtási határidő: szeptember 30.**

Tudomásul veszem, hogy a határidőn túl benyújtott kérelmek elbírálására nincs lehetőség.

A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartásához kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Kelt…………………….., 20 ……………………………..

                                                                                …………………………………………                                    kérelmező aláírása