

1. melléklet a 11/2023.(VIII. 15.) önkormányzati rendelethez.

K É R E L E M
iskolakezdési támogatásához

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):	
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 kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók, egyéb személyek:			
Név:	Születési év, hónap, nap:	Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	Hozzátartozó m.:

A benyújtásának feltétele: közép oktatási intézményben tanulók esetében iskolalátogatási igazolás.

Benyújtási határidő: 2024. OKTÓBER 31.

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