

Kérelem a 2024/2025 tanévkezdési támogatáshoz

I. A KÉRELMEZŐ (SZÜLŐ ,TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ) ADATAI

Neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:

TAJ száma:.....

Lakcíme:

II. A KÉRELMEZŐ HÁZASTÁRSA/ÉLETTÁRSA ADATAI

Neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

TAJ száma:.....

Lakcíme:

Számlaszám:

.....

II. JOGOSULT GYERMEK/ GYERMEKEK ADATAI:

Név	Taj szám	Születési hely, idő	Anyja neve	Lakóhelye	Iskola típusa

Kérelmezem, hogy részemre a rendkívüli települési támogatást tanévkezdéshez megállapítani szíveskedjenek.

Óvodás gyermekeim száma: fő
Általános iskolás gyermekeim száma: fő
Középiskolás gyermekeim száma: fő
Felsőfokú oktatási int. tanuló száma: fő

A kérelem benyújtásának határideje: 2024. SZEPTEMBER 20.

Kijelentem, hogy a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok, hogy azokat a kérelem elbírálása céljából kezeljék. Az eljárás megindításáról írásbeli értesítést nem kérek.

Dátum:

.....
a kérelmező aláírás

A KÉRELEM KÖTELEZŐ MELLÉKLETE:

**A 2024/2025 tanévre szóló óvodai-, iskolai-, hallgatói jogviszony igazolás
gyermekenként/hallgatóként**

A szülő és a gyermekek lakcímének igazolása