KÉRELEM

települési támogatás megállapítására (iskolakezdésre tekintettel) Szentbékkálla

Kérelmező adatai:
Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....
Lakóhelye: .....
Tartózkodási helye: .....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

 A támogatást bankszámlára utalással kérem folyósítani számlaszám:
……
……..
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....
 A támogatást készpénzben kérem folyósítani.
Gyermekek adatai, akire tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

1.	Gyermek neve	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Lakóhely	TAJ szám	Oktatási Intézmény megnevezése
2.						
3.						
4. 4.						
5.						

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),

b) a kérelemben feltüntetett gyermekek velem azonos lakcímen élnek életvitelszerűen,

c) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához

Kelt…....., ...

……