

ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

Az ellátást igénylő neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, időpontja:
Telefonszáma:
TAJ száma:
Bejelentett lakóhelye:
Tartózkodási helye:

Házastárs/élettárs neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési neve:
Születési helye, időpontja:
Telefonszáma:
TAJ száma:
Bejelentett lakóhelye:
Tartózkodási helye:

A gyermekek adatai, akire tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

Gyermek neve	Születési helye	ideje	Anyja neve	Bejelentett lakóhelye	TAJ száma

Nyilatkozat:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése

alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján ellenőrizheti.

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

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

Keltévhónap nap

.....
kérelmező aláírása

A támogatásra az a szülő jogosult, aki Mórchida közigazgatási területén állandó lakóhellyel rendelkezik.

A kérelemhez minden esetben csatolni kell:

- a szülő(k) jövedelem igazolását
- a gyermek iskolalátogatási igazolását