

## Iskolakezdési támogatás iránti kérelem Tanév: 20... / ...

### **A támogatásra jogosult tanuló/hallgató adatai:**

1.

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően): .....

.....

.....

2.

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően): .....

.....

.....

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Az oktatási intézmény neve, címe, kar, szak, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően): .....

.....

.....

### **Kiskorú jogosult esetén a kérelem benyújtójának adatai:**

Törvényes képviselő neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága: .....

Tanulói vagy hallgatói jogviszony igazolás csatolva: ..... db

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok alapján, vagy az Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének az iskolakezdési támogatásáról szóló 10/2015. (VIII. 13.) önkormányzati rendelete alapján jogosulatlanul igényelt támogatás visszakövetelhető.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**kérelmező aláírása**

*\*Lakcímkártya alapján kell kitölteni!\**