

2. melléklet a 2/2016. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

Alulírott kérem, hogy gyermekem részére/részemre **tanulást elősegítő támogatást** szíveskedjenek megállapítani

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakóhely: _____

Lakóhely	bejelentésének	időpontja:
----------	----------------	------------

Bejelentett tartózkodási helye:

TAJ száma (Társadalombiztosítási Azonosító Jel): _____

Családi állapota: nőtlen, hajadon, házas, elvált, özvegy, különélő, élettárs

Állampolgársága: _____

Telefonszám: _____

Jogosult neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakóhely: _____

Lakóhely	bejelentésének	időpontja:
----------	----------------	------------

Bejelentett tartózkodási helye:

TAJ száma (Társadalombiztosítási Azonosító Jel): _____

Állampolgársága: _____

Bankszámla száma, amelyre a támogatás átutalását kérem:

Nyilatkozom, hogy gyermekemmel életvitelszerűen Ózdon élünk.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén nem részesülhetek támogatásban.

A nyilatkozatban foglalt adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Ózd, _____

kérelmező aláírása