



Hajdúböszörményi Polgármesteri Hivatal
HATÓSÁGI OSZTÁLY

4220 Hajdúböszörmény, Bocskai tér 1.
(52) 563-200 Fax: (52) 563-296
www.haiduboszormenv.hu

**HELYI UTAZÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM
TANULÓK SZÁMÁRA**

Oktatási intézmény neve: _____

Osztály: _____

Támogatásra jogosult gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

KÉRELMEZŐ (törvényes képviselő) ADATAI:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Állandó lakcíme: _____ helység
_____ u. _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási helye: _____ helység
_____ u. _____ sz. _____ em. _____ ajtó

kérelmező (törvényes képviselő) aláírása

Meghatalmazom _____ (név) iskolatitkárt, hogy a gyermekem részére határozatilag megállapított utazási támogatás ügyében eljárjon.

kérelmező (törvényes képviselő)

meghatalmazott

Hajdúböszörmény, 20.. _____ hó _____ nap