

3. melléklet a 15/2021. (XI. 4.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

tanévkezdési támogatás megállapítására

1. Személyi adatok

1.1. A tanulóra vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve:.....
- 1.1.2. Születési neve:.....
- 1.1.3. Anyja neve:.....
- 1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.1.5. Lakóhelye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lph.....emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lph.....emelet, ajtó
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
- 1.1.8. Állampolgársága:.....
- 1.1.9. Oktatási azonosító szám:
- 1.1.10. Intézmény neve:
- 1.1.11. Osztály:

1.2. A törvényes képviselőre vonatkozó adatok:

- 1.2.1. Neve:.....
- 1.2.2. Születési neve:.....
- 1.2.3. Anyja neve:.....
- 1.2.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.2.5. Lakóhelye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lph.....emelet, ajtó
- 1.2.6. Tartózkodási helye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lph.....emelet, ajtó
- 1.2.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
- 1.2.8. Állampolgársága:.....
- 1.2.9. Telefonszám/e-mail:

A támogatás kifizetését

a Püspökladányi Közös Önkormányzati Hivatal (Püspökladány, Bocskai u. 2) pénztárában kívánom felvenni, vagy

az alábbi folyószámlaszámra kérem átutalni: _____

2. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* **

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. §. (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy a hivatal az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges igazolásokat megkérje.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Püspökladány, 20.....hónap

.....

törvényes képviselő/nagykorú tanuló

aláírása

* a megfelelő rész aláhúzendó

** Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.