

NYILATKOZAT
tanévkezdési támogatás igényléséhez

Alulírott(születési
név:, születési hely,
idő,évhónap, anyja
neve:) helység.....u
..... szám alatti lakos, mint a

1.1 nevű gyermek

(születési hely, idő,évhónap

anyja neve:),

1.2. nevű gyermek

(születési hely, idő,évhónap

anyja neve:),

1.3. nevű gyermek

(születési hely, idő,évhónap

anyja neve:),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) az önkormányzat által
nyújtott szociális ellátásokról szóló .../2024.(XII.....) önkormányzati rendelet szerinti
tanévkezdési támogatás igénybevételét *az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):*

a) óvodába jár,

b) általános iskolai tanuló,

c) nappali tagozaton középiskolai tanulmányokat folytat.

Nyilatkozom, hogy

- a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 120.000 forintot, és

- Fülöpszálláson bejelentett lakcímmel rendelkezem.

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak
megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a tanévkezdési támogatás
igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....

az ellátást igénybe vevő

(szülő, más törvényes képviselő) aláírása

