

1. melléklet a 11/2025. (VII. 29.) önkormányzati rendelethez

I g é n y l ő l a p

tanévkezdési támogatás megállapítására

1. Személyi adatok

1. Az igénylő személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

1. Az alábbi gyermekeim részére / részemre* igénylem/..... tanévre tanévkezdési támogatást:

Gyermek neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	TAJ száma	Oktatási intézmény neve, címe*

***Megjegyzés: a saját jogon (fiatal felnőtt) igényelt tanévkezdési támogatás esetén az Oktatási intézmény rovat kitöltése kötelező!**

Nyilatkozatok:

- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.
- Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az Európai Parlament és Tanács 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a helyi támogatásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához.

Kelt:

.....
igénylő aláírása