

KÉRELEM

a 202 /202 . évi tanévre vonatkozó
iskolakezdési támogatás igényléséhez

Kérelmező teljes neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési helye, ideje:
 Lakcíme:
 Tartózkodási helye:
 Telefonszáma:
 E-mail címe:
TAJ-száma:

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ-szám
1.			háastárs/ élettárs	
2.			gyermek	
3.			gyermek	
4.			gyermek	
5.			gyermek	

Hova kéri a támogatás folyósítását? (megfelelő rész aláhúzendó)

Hivatal pénztárából

Bankszámlára

Amennyiben bankszámlára kéri a támogatást:

Bank neve:

Bankszámlaszám:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családban az 1 főre jutó havi nettó jövedelem a
mindenkori minimálbér ötszörös összegét (884.450 Ft – 2024-ben) nem éri el.

..
Nyilatkozat az adatkezeléshez való hozzájáruláshoz

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelmemben foglalt
adatokat Zamárdi Polgármesteri Hivatala az igénylés elbírálása, a támogatás folyósítása érdekében kezelje és
nyilvántartsa.

Kelt: **Zamárdi, 202 . .**

.....
Kérelmező aláírása

IGAZOLÁS

..... Általános Iskola (címe:
.....)

nevében igazolom, hogy a 202 /202 . évi tanévben

..... (nevezett gyermek)

.....

.....

..... **Általános Iskola** tanintézményünk

zamárdi állandó vagy tartózkodási hellyel rendelkező, beiratkozott tanulója.

Jelen igazolást az állandó lakhely szerinti Önkormányzat kérésére a 202 . évi iskolakezdési támogatás igényléséhez adtam ki.

Kelt: Zamárdi, 202 . .

P.H.

.....
intézményvezető