

K é r e l e m
Települési támogatás megállapítására
(óvodai és iskoláztatási támogatás)

1. Az ellátást igénylő neve:.....
(Születési név is)
2. Születési helye, ideje:
3. Anyja neve:
4. Lakcíme:.....
5. TAJ száma:.....
6. Adóazonosító jele:.....
7. Bankszámla száma, amelyre a támogatás folyósítását kéri:.....

A kérelmező családi állapota:

- ☐ egyedülálló
- ☐ házastársával/élettársával él együtt

A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A gyermek(ek), aki(k)re tekintettel a támogatást kéri:

Név	szül.hely és idő	anyja neve	iskola/évfolyam
-----	------------------	------------	-----------------

.....			
.....			
.....			

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma összesen: fő

Név	Születési hely, év, hó, nap	TAJ száma	Megjegyzés*

Dátum:.....

.....
az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
közeli hozzátartozók aláírása