

TELEPÜLÉSI ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS KÉRELEM

Az ellátást igénylő neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Telefonszáma:
TAJ száma:
Adóazonosító jele:
Családi állapota:
Állampolgársága:
Bejelentett lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Bankszámlaszáma:

Az ellátást igénylő házastársának / élettársának:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Telefonszáma:
TAJ száma:
Adóazonosító jele:
Állampolgársága:
Bejelentett lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Bankszámlaszáma:

A gyermek(ek) adatai, aki(k)re tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

Gyermek neve	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	Bejelentett lakóhelye	TAJ száma	Adóazonosító jele

NYILATKOZAT

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásól és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük az szövegrészt áthúzással törölni!)*

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

Kelt: Nyúl, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

A támogatásra az a szülő jogosult, aki Nyúl község közigazgatási területén állandó lakóhellyel rendelkezik.

A kérelemhez csatolni kell:

- szülő(k) jövedelem igazolását / egy háztartásban élők jövedelemigazolását
- gyermek(ek) iskolalátogatási igazolását