

I. sz. melléklet

**Gépjármű használat igazolása Solymár Nagyközség Önkormányzatának a gyermekjóléti és szociális ellátásokról szóló 6/2011. (III.30.) önkormányzati rendelet 17/A. § (2) bekezdés d) pontjához**

A támogatott szülője, gondviselője, valamint az intézmény tölti ki:

A gyermek neve		Az intézmény megnevezése	
Támogatott			
Év:		Hó:	
1. Intézmény és a lakhely távolsága (km):		Az intézménylátogatási napok az intézmény naplójával megegyeznek:	
2. Igazolt intézménylátogatási napok száma:		Aláírás az intézmény részéről	

A Polgármesteri Hivatal tölti ki:

Az intézmény és a lakhely távolsága oda-vissza, valamint az igazolt intézménylátogatási napok számának szorzata:	
A támogatási összeg mértéke [(1. sor x 2) x 2. sor x 15 forint]:	
A támogatást megalapozó határozat száma:	
A támogatási időszak (-tól-ig):	
Kérem a T. Költségvetési és Pénzügyi Irodát, hogy a támogatási összeg átutalásáról intézkedni szíveskedjen.	
Solymár, 201_____.	
_____ Ügyintéző	

Alulírott, kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, kérem, hogy részemre a támogatás összegét az általam megadott bankszámlára átutalni / készpénzben kifizetni / laccímemre kifizetni szíveskedjenek.

Solymár, 201\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
A szülő, gondviselő aláírása