

1. melléklet a 10/2016. (VIII.31.) önkormányzati rendelethez

Váralja Község Önkormányzata
7354 Váralja Kossuth u. 203.

KÉRELEM
ISKOLAKEZDÉSHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Alulírott Váralja
, szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Tisztelt
Címhez, hogy gyermekem részére
.....települési támogatást biztosítani
szíveskedjenek.

2. Kérelmező személyi adatai

3. Neve:

.....

4. Születési neve:

.....

5. Anyja neve:

.....

6. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....

7. Lakóhelye:

.....

8. Tartózkodási helye:

.....

9. TAJ száma: Telefonszáma:

10. Állampolgársága:

.....

11. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....

12. A kérelmező családi állapota:

13. egyedülálló,

14. házastársával/élettársával él együtt.

15. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

16. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

17. EU kék kártyával rendelkező, vagy

18. bevándorolt/letelepedett, vagy

19. menekült/oltalmazott/hontalan.

20. **A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

21. Neve:

.....

22. Születési neve:

.....

23. Anyja neve:

.....

24. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....

25. Lakóhelye:

.....

26. Tartózkodási helye:

.....

27. TAJ száma: Telefonszáma:

28. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

29. A kérelmezővel azonos lakcímen élő **gyermekekre** vonatkozó adatok:

Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul

Váralja,