

1. melléklet a 17/2019.(VIII.22.) önkormányzati rendelethez

3. melléklet a 6/2015.(II.24.) önkormányzati rendelethez

BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁS igénylése

Az igény tárgyév szeptember 10. napjáig nyújtható be:

Alulírott, Encs Város Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 6/2015. (II. 24.) önkormányzati rendelete 16./C. §-ában szabályozott beiskolázási támogatást igényelek.

Adataim:

Születéskori név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ szám: □□□□□□□□

Állampolgársága: magyar, vagy _____;

Külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme*: bevándorolt/letelepedett/
menekült/ oltalmazott/ hontalan

Bejelentett lakóhely:

Tényleges tartózkodási hely:

Telefonszám: (nem kötelező megadni) _____

A 2019/2020-as tanévben az alapfokú oktatási intézményben 1-8. évfolyamon, illetve gimnáziumi nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: _____

Gyermeke(i)m adatai:

1. Gyermekek neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Gyermekeim a 2019/2020-as tanévben a

_____ iskola _____ osztályába jár.

2. Gyermekek neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Gyermekeim a 2019/2020-as tanévben a

_____ iskola _____ osztályába jár.

3. Gyermekek neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a

_____ iskola _____ osztályába jár.

4. Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a

_____ iskola _____ osztályába jár.

5. Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a

_____ iskola _____ osztályába jár.

A beiskolázási támogatást* folyószámlára kérem utalni /házipénztárban részemre kérem kifizetni.

Gimnáziumi tanuló gyermekem* felhatalmazom/ nem hatalmazom fel arra, hogy a támogatást az önkormányzat által megjelölt időpontban személyesen átvegye.

Folyószámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást folyószámlára kéri):

□□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

Bank neve: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a települési támogatásként nyújtott beiskolázási támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Encs,.....

.....
aláírás

* megfelelő aláhúzendó

Kmf.

Szeles András sk.
polgármester

dr. Szántó Marianna sk.
jegyző

A kivonat hiteles: