1. **melléklet az 7/2020.(VII.28.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**Tanévkezdéshez nyújtott települési támogatás megállapításához**

**Kérelmező személyi adatai**

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Adószám:

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma:

Állampolgársága:

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt/letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan.

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A kérelemhez csatolom a gyermek/ek óvodai és/vagy tanulói és/vagy hallgatói jogviszonyára vonatkozó igazolást.

**Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

Kakasd, .....................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás