

1. számú melléklet a 5./2020. (VIII.19.) örkormányzati rendelethez

## KÉRELEM beiskolázási támogatás megállapítására

Alulírott

Szülő/törvényes

képviselőneve:

.....

Születési

neve:.....TAJ

száma:.....

Születési

helye:.....Születési

idő:.....

Anyja

neve:.....Állampolgársága:.....

.....

Lakóhelye:.....

.....

Tartózkodási

helye:.....

Kérem, hogy az alább felsorolt gyermeke(i)mre tekintettel tanszertámogatást szíveskedjenek nyújtani:

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ száma:
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

### Nyilatkozat családi pótlék folyósításáról

Alulírott .....2945 Tárkány  
..... sz. alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában  
nyilatkozom, hogy a fent felsorolt gyermeke(i)m után családi pótlék folyósítása  
folyamatos, felfüggesztésre és megszüntetésre nem került.

Tárkány, 2020.....

.....

Kérelmező