

**KÉRELEM**

Települési támogatáshoz- ezen belül egyszeri beiskolázási  
támogatáshoz

Szociális Bizottság Egercsehi

**1. A kérelmező adatai:**

Név:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:

Családi állapota:

☐ egyedülálló<sup>1</sup>

☐ házastársával/élettársával él együtt

Kérelmező lakóhelye:.....

Kérelmező tartózkodási helye:.....

Telefonszám(nem kötelező):.....

Bankszámlaszám(amennyiben átutalással kéri a támogatást):.....

**2. Gyermek adatai**

| Gyermek neve | Születési hely, idő | Anyja neve | Iskola |
|--------------|---------------------|------------|--------|
|              |                     |            |        |
|              |                     |            |        |
|              |                     |            |        |
|              |                     |            |        |
|              |                     |            |        |

Kelt:.....

.....  
kérelmező aláírása