

KÉRELEM

Települési támogatáshoz- ezen belül egyszeri beiskolázási
támogatáshoz

Szociális Bizottság Egerbocs

1. A kérelmező adatai:

Név:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:

Családi állapota:

☐ egyedülálló¹

☐ 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