*5. melléklet a 4/2015 (II.27.) önkormányzati rendelethez[[1]](#footnote-1)*

Váralja Község Önkormányzata

7354 Váralja Kossuth u. 203.

***KÉRELEM***

***ISKOLAKEZDÉSHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ***

Alulírott ……………………………………................ Váralja

, ...................................................... szám alatti lakos azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy gyermekem részére **………………………………………………………**települési támogatást biztosítani szíveskedjenek.

**Kérelmező személyi adatai**

Neve: ....................................................................................................................................................

Születési neve: ......................................................................................................................................

Anyja neve: .........................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ....................................................................................................

Lakóhelye: ...........................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ............................................................................................................................

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

Állampolgársága: ...............................................................................................................................

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..................................................................

A kérelmező családi állapota:

□ egyedülálló,

□ házastársával/élettársával él együtt.

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 házastársára/élettársára vonatkozó adatok**:

Neve: ..............................................................................................................................................

Születési neve: ...............................................................................................................................

Anyja neve: ....................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ...............................................................................................

Lakóhelye: ......................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ........................................................................................................................

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

A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: .................. fő

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

Váralja, .....................................................

aláírás

1. Módosította Váralja Község Önkormányzata 10/216.(VIII.31) önkormányzati rendelete 5.§-a. Hatályos: 2016. szeptember 1. napjától. [↑](#footnote-ref-1)