**1. sz. melléklet a 10/2020. (X.19.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**ÓVODÁZTATÁSI TÁMOGATÁSHOZ**

Alulírott …………………………………… ………………………………………….…..

szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Váralja Községi Önkormányzat polgármesteréhez,

hogy gyermekem/részemre óvodáztatási támogatást megállapítani szíveskedjen.

**Kérelmező személyi adatai:**

Név: ………………………………………………………………………………………………

Leánykori név: ………………………..………………………………………………………….

Születési hely, év, hó, nap: …………..…………………………………………………………...

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

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

Lakcíme: …………………………………….…………………………………………………...

**Gyermek(ek) személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születési helye, ideje(év, hó, nap) | Gyermek TAJ száma | Tanuló jogviszonnyal mely intézménybe rendelkezik |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az egy főre eső jövedelem a mindenkori minimálbér 250 %-át nem haladja meg.**

Váralja, ………………………………..

 …………………………… aláírás