**Kérelem iskolakezdési támogatásra**

I. **Személyi** **adatok**

1. **A kérelmező személyre vonatkozó adatok**:[[1]](#footnote-1)

Név:............................................................................................................................................................

Születési név: ….........................................................................................................................................

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

Születési helye:....................................................ideje:..............................................................................

Lakóhely:....................................................................................................................................................

Tartózkodási hely:......................................................................................................................................

Telefonszám: (nem kötelező megadni):.....................................................................................................

E-mail cím (nem kötelező megadni): …....................................................................................................

Bankszámlaszám: ….................................................................................................................................

Bankszámla tulajdonos neve: ……………………………………………………………………………

**Kijelentem, hogy a megadott számlaszámra történő utalást jogszerű teljesítésnek ismerem el.**

Gyermekeim, akikre tekintettel a támogatás megállapítását kérem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név | Születési dátum | Állandó lakóhely |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.** **Nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak** **megfelelnek.**

**3.Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a hatósági eljárás során történő** **felhasználásához.**

Kérelmezem az iskolakezdési támogatás megállapítását.

Győrladamér, 20…………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kérelmező aláírása

**A kérelemhez mellékelni szükséges:**

1. A 16. évet betöltött tanulók esetében iskolalátogatási/hallgatói jogviszony igazolás.

1. Kérelmező: 18. életévét betöltött tanuló/hallgató,18. év alatt a tanuló törvényes képviselője. [↑](#footnote-ref-1)