**K é r e l e m**

**Iskolakezdési támogatás megállapításához**

**(alapfokú intézmény tanulója, valamint közép- és felsőfokú tanintézet tanulói részére)**

Alulírott kérem, hogy gyermeke(i)m részére/részemre (a megfelelő aláhúzandó) a ­­­­­­­2019/2020-es tanévre az iskolakezdési támogatást, a csatolt iskolalátogatási igazolás és a kérelemben foglalt nyilatkozatok alapján szíveskedjen megállapítani.

1. **Az iskolakezdési támogatás megállapítását kérő:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Neve: |  | Anyja neve: |
| Születési neve: |  | Lakcím: |
| Születési helye, ideje: |  | Telefonszám: |
| Kérelmező TAJ száma |  |

**II. A gyermek(ek) adatai, akire tekintettel kéri a támogatás megállapítását:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név, osztály, évfolyam:** | Születési hely, idő  | Anyja neve: |  TAJ száma | Nevelési, oktatási intézmény neve, címe |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

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

…………………………………………………………………………………………………..

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:…………………………………………………….

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy az iskolakezdési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

**Balatongyörök, 2019. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_nap**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Az iskolakezdési támogatást igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása**

**Melléklet: Iskolalátogatási igazolás (tanulói, hallgatói jogviszonyról)**