

KÉRELEM

települési támogatás megállapítására iskolakezdésre tekintettel

Kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A támogatást bankszámlára utalásra kérem számlaszám:

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

A támogatást készpénzben kérem folyósítani.

Gyermekek adatai akikre tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

	A	B	C	D
1.	Gyermek neve	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Oktatási intézmény megnevezése
2.				
3.				
4.				
5.				

Kérelmező nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a

..... (település, közterület, házszám)
címen élek.

Kelt.....,

.....

kérelmező aláírása