***5. számú melléklet a 4/2018. (III.27.) önkormányzati rendelethez***

**Kérelem tanévkezdési támogatáshoz**

**I. A kérelmező adatai**

*Neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Szül. neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Szül. h., ideje: :……………………………………..…………………………………………………………………………………………….….*

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

*TAJ száma: ……………………………………………………… Adóaz. száma: ………..…..…………………………………………*

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

|  |
| --- |
| **Számlaszám:****..................................................................................................................................................** |

**II. A család további együtt élő tagjai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Taj szám** | **rokoni kapcsolat** | **születési idő** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kérelmezem, hogy részemre rendkívüli települési támogatást tanévkezdéshez megállapítani szíveskedjenek.

**Óvodás gyermekeim száma: ..... fő**

**Általános iskolás gyermekeim száma: ..... fő**

**Középiskolás gyermekem száma: ..... fő**

**Felsőfokú oktatási intézm. tanuló száma: ..... fő**

Kérelmem beadásával tudomásul veszem, hogy gyermekeim után e kérelem alapján kerül a támogatás elbírálásra.

*Kijelentem, hogy a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok, hogy azokat a kérelem elbírálása céljából kezeljék. Az eljárás megindításáról írásbeli értesítést nem kérek.*

*Dátum: Egerbakta, 2020.………………………………….*

 *………………………………………………….*

 ***kérelmező aláírása***

**A kérelem kötelező melléklete:**

**Gyermek és szülő lakcímének igazolása**

**Iskolalátogatási igazolás gyermekenként/hallgatóként**