**15. sz. melléklet:**

**K É R E L E M**

**Bölcsődei, óvodai nevelési év, illetve általános-, vagy középiskola kezdéséhez nyújtott települési támogatás megállapításához.**

**Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!**

Kérelmező neve (szülő, törvényes képviselő):..........................................................................................

Kérelmező születési neve:.........................................................................................................................

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

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

Lakcíme:....................................................................................................................................................

Tartózkodási helye:....................................................................................................................................

Telefonszám:..............................................................................................................................................

A folyószámláját vezető pénzintézet megnevezése és bankszámlaszáma (abban az esetben kell megadni, ha a beiskolázási támogatás kifizetését bankszámlára kéri): ..............................................................................................................................................................

A kérelemmel érintett bölcsődés, óvodás, illetve általános-, vagy középiskolás tanulmányokat nappali tagozaton folytató gyermek/gyermekek adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gyermek neve:** | **Gyermek születési helye, ideje:** | **Nevelési, oktatási intézmény neve:** | **Bölcsődei, óvodai csoport vagy****általános-, középiskolai osztály megjelölése:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Alulírott igénylő aláírásommal tudomásul veszem, hogy nem nyújtható önkormányzati támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatást a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.** **Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.** |

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_nap

…………………………………………..

 kérelmező szülő vagy törvényes képviselő aláírása

Kötelezően csatolandó mellékletek:

Oktatási vagy nevelési intézmény által kiállított jogviszony igazolás.