

BEISKOLÁZÁSITÁMOGATÁS

igénylése

Alulírott

Pusztaberki Község Önkormányzat Képviselő-testületének a 24/2024. (07.05.) számú Képviselő-testületi határozatában megállapított beiskolázási támogatást igényelek.

Adataim:

Születéskori név: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: TAJ szám: □□□□□□□□

Állampolgársága: magyar, vagy _____; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme*: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett lakóhely (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint)

_____ u. _____ hsz. _____ em. _____ a.

Bejelentett tartózkodási hely (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

_____ u. _____ hsz. _____ em. _____ a.

Tényleges tartózkodási helyem:* _____ lakóhelyem _____ tartózkodási helyem

Telefonszám: (nem kötelező megadni) _____

E-mail cím: (nem kötelező megadni) _____

A 2024/2025-es tanévben:

- ÓVODAI oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: ____
- 1-8. évfolyamon nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: ____
- Középszintű nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: ____
- Felsőoktatási nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: ____

Gyermeke(i)m adatai:

1. Gyermekek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: □□□□□□□□

Bejelentett lakóhely: _____ u. _____ hsz.

Gyermekeim a 2024/2025-es tanévben a _____

intézménybe _____ osztályába (csoportba) jár.

2. Gyermekek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: □□□□□□□□

Bejelentett lakóhely: _____ u. _____ hsz.

Gyermekeim a 2024/2025-es tanévben a _____

intézménybe _____ osztályába (csoportba) jár.

* megfelelő aláhúzendó

3. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: □□□□□□□□

Bejelentett lakóhely: _____ u. _____ hsz.

Gyermekem a 2024/2025-es tanévben a _____

intézménybe _____ osztályába (csoportba) jár.

4. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: □□□□□□□□

Bejelentett lakóhely: _____ u. _____ hsz.

Gyermekem a 2024/2025-es tanévben a _____

intézménybe _____ osztályába (csoportba) jár.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a települési támogatásként nyújtott beiskolázási támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Pusztaberki, _____

kérelmező aláírása

(szülő, törvényes képviselő, nevelőszülő)