

**NYOMTATVÁNY
OKTATÁSI TÁMOGATÁS
IGÉNYBEVÉTELEHEZ**

Kérelmező szülő/gondviselő adatai:

neve:
Lánykori név:
Lakóhelye*:
Tartózkodási helye*:
Születési helye: Ideje:
Anyja neve:
TAJ száma:
Telefonszám:
e-mail cím:
Együtt élő családtagok száma:..... fő

A gyermek(ek) adatai:

neve:
Lakóhelye*:
Tartózkodási helye*:
Születési helye: Ideje:
Anyja neve:
TAJ száma:

Tanintézmény neve, címe:
.....

neve:
Lakóhelye*:
Tartózkodási helye*:
Születési helye: Ideje:
Anyja neve:
TAJ száma:

Tanintézmény neve, címe:
.....

neve:
Lakóhelye*:
Tartózkodási helye*:
Születési helye: Ideje:
Anyja neve:
TAJ száma:

Tanintézmény neve, címe:
.....

5. melléklet a 17/2023. (IX. 21.) önkormányzati rendelethez

* Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni.

Nyilatkozom, hogy a család tartósan és életvitelszerűen Balatonudvari településen él.
Nyilatkozom, hogy gyermekem nem ismételt önhibájából félétvet és nem hagyta abba a tanulmányait.

a) Az oktatási támogatás kifizetését az alábbi bankszámlára kérem:

Név:

Számlavezető bank:

Bankszámlaszám:

Figyelem!

A kérelemhez csatolni szükséges a tanintézmény által kiadott iskolalátogatási igazolást közép- és felsőoktatásban részt vevő tanulók esetében, valamint jövedelemigazolásokot az egy főre jutó jövedelem kiszámításához.

Balatonudvari,

.....
Szülő/gondviselő aláírása