**2.melléklet az 5/2015.(II.25.) önkormányzati rendelethez**

**BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

*Nagykorú kérelmez*ő *esetében a kérelmet nem a szül*ő*nek kell kitölteni!*

Szülő vagy törvényes képviselő neve:…………………………………………….…………….

Lakcím:………………………………………………………………………………………….

Bankszámlaszám ahová a támogatás utalandó………………………………………………….

Tanuló/hallgató neve: …………………………………………………………………………..

Születési helye és ideje………………………………………………………………………….

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

Oktatási intézmény:……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Tanuló/hallgató neve:……………………………………………………………………………

Születési helye és ideje:…………………………………………………………………………

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

Oktatási intézmény:……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**NYILATKOZAT**

Ezennel nyilatkozom, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek, ingyenes

tanszertámogatásra nem vagyok jogosult, rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben nem

részesülök.

Vállalom, hogy a tanulói/hallgatói jogviszonyomról az igazolást szeptember 30-ig a hivatalba

benyújtom, ellenkező esetben a támogatás visszafizetésére leszek kötelezett

Városlőd, 20……………………………….

………………………………….

 kérelmező