

**K é r e l e m**  
**települési támogatás igényléséhez**

**Iskolakezdési támogatás**

**1. Személyi adatok:**

A kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Személyazonosító igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Egyéb elérési lehetőség (levelezési cím, telefonszám): \_\_\_\_\_

Dörgicse Község Önkormányzata Képviselő-testületének az egyes szociális ellátásokról szóló 6/2021. (VI.9.) önkormányzati rendelet 17. §-a alapján, kérem, hogy részemre, kk. tanuló gyermekem részére a csatolt számla alapján (gyermekenként 35.000.- Ft) ..... Ft összegű iskolakezdése támogatást szíveskedjenek megállapítani.

1./Iskolás gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

TAJ száma:.....

Iskola neve, címe:.....

Osztály, évfolyam száma:.....

2./Iskolás gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

TAJ száma:.....

Iskola neve, címe:.....

Osztály, évfolyam száma:.....

3./Iskolás gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

TAJ száma:.....

Iskola neve, címe:.....

Osztály, évfolyam száma:.....

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**FIGYELEM!**

**A KÖVETKEZŐ KIJELENTÉST CSAK AKKOR ÍRJA ALÁ, HA EGYETÉRT!**

Kérelmemnek megfelelő döntés esetén fellebbezési jogommal nem kívánok élni.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**(fenti támogatás július 1. és szeptember 15. között, a szülő vagy a gyermek nevére szóló, az iskolakezdéssel összefüggő számla bemutatásával lehet, a támogatás összege évente 35.000 Ft/gyermek.**

**(A közép- és a felsőfokú oktatási intézményben tanulóknak az intézményi jogviszony fennállásáról iskolalátogatási igazolást kell bemutatni.)**