

K É R E L E M

iskolakezdési támogatáshoz

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely/tartózkodási hely: Fertőszéplak,

TAJ szám:

azzal a kéréssel fordulok Fertőszéplak Község Önkormányzatához, hogy részemre egyszeri, vissza nem térítendő iskolakezdési támogatást folyósítani szíveskedjenek.

Intézmény neve, címe:.....

.....

Évfolyam:.....

A kérelemhez mellékelem

- középiskolai tanulmányok folytatása esetén a 2024/2025-ös tanévre,
- felsőoktatási hallgatói jogviszony fennállása esetén a 2024/2025. tanév első félévére

érvényesített diákigazolvány másolatát.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Fertőszéplak, 2024.

.....
kérelmező

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok, mivel az ügyben nincs ellenérdekű ügyfél.

Fertőszéplak, 2024.

.....
kérelmező