

K É R E L E M

iskolakezdési támogatáshoz

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely/tartózkodási hely: Fertőszéplak,

TAJ szám:

törvényes képviselő kérem, hogy az alábbi táblázatban szereplő gyermekem/gyermekeim részére egyszeri, vissza nem térítendő iskolakezdési támogatást folyósítani szíveskedjenek.

GYERMEK/EK ADATAI

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma	Intézmény neve, címe,	Évfolyam száma

Több gyermek esetén a gyerekek adatai a kérelem hátoldalán folytathatóak.

Amennyiben gyermekem a 2024/25-ös tanévben a tizenhatodik életévét már betöltötte, úgy a iskolakezdési támogatás iránt benyújtott kérelmemhez mellékelem gyermeke(i)m 2025/2026-os tanévre érvényesített diákigazolványának 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, 2025.

.....
kérelmező

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

Fertőszéplak, 2025.

.....
kérelmező