1. melléklet a 13/2020.(X.1.) önkormányzati rendelethez
2. melléklet a 4/2019.(III.1) önkormányzati rendelethez

Az igény tárgyév szeptember 1. napjától szeptember 30. napjáig nyújtható be:

***A*** [www.kislang.hu](http://www.szegedvaros.hu/) ***oldalról indítva, ügyfélkapus regisztráció után***

Kislángi Polgármesteri Hivatal

8156 Kisláng, Fő u. 63.

 Az ellátással kapcsolatos kérdéseit a 22 **/ 435-502/5 telefonszámon** teheti fel.

**ISKOLAKEZDÉSI T Á M O G A T Á S**

# igénylése

Alulírott , Kisláng Község Önkormányzata Képviselő-testületének határozata alapján iskolakezdési támogatást igényelek.

# Adataim:

Születéskori név: Születési hely, év, hó, nap: Anyja neve: TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Állampolgársága: magyar, vagy ; külföldi állampolgár esetén Magyarországon

tartózkodás jogcíme\*: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: Kisláng, u. hsz.

Tényleges tartózkodási hely:

Irsz.: Kisláng u. hsz.

Telefonszám: (nem kötelező megadni)

A …………-es tanévben 1-8., 9-12 évfolyamon, valamint felsőfokú oktatási intézményekben nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt

gyermekeim száma: (kettő vagy több gyermek esetén a túloldalon lehet feltüntetni a további adatokat)

**Gyermeke(i)m** adatai:

1. Gyermek neve: Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve: TAJ szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: Kisláng u. hsz.

Gyermekem a …………..-es tanévben a

iskola . osztályába jár.

*Az igénylőlap túloldalán a kérelmező aláírása kötelező!*

1. Gyermek neve: Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve: TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: Kisláng u. hsz.

Gyermekem a ……………..-es tanévben a

iskola . osztályába jár.

1. Gyermek neve: Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve: TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: Kisláng u. hsz.

Gyermekem a …………….-es tanévben a

iskola . osztályába jár.

1. Gyermek neve: Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve: TAJ szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: Kisláng u. hsz.

Gyermekem a ………………..-es tanévben a

iskola . osztályába jár.

Az iskolakezdési támogatást\* folyószámlára lakóhelyre tartózkodási helyre kérem kifizetni. Folyószámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást folyószámlára kéri):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank neve:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a beiskolázási támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Kisláng,

kérelmező aláírása

(szülő, törvényes képviselő, nevelőszülő)