

IGÉNYBEJELENTŐ 2024.
ÓVODA- ILL. ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

1. Kérelmező szülő/törvényes képviselő adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakó-/tartózkodási helye:

2. Gyermek(ek) adatai:

Neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje.....
Lakóhelye: *(amennyiben különbözik kérelmező lakcímétől)*
Oktatási intézmény neve:.....

Neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje.....
Lakóhelye: *(amennyiben különbözik kérelmező lakcímétől)*
Oktatási intézmény neve:.....

Neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje.....
Lakóhelye: *(amennyiben különbözik kérelmező lakcímétől)*
Oktatási intézmény neve:.....

3. Rendelkezés a támogatás átvételéről: *(megfelelő betűjel karikázandó, illetve kitöltendő)*

A) A támogatást készpénzben kívánom átvenni.

B) A támogatást az alábbi, saját tulajdonomban lévő bankszámlára kérem utalni:

Számlavezető Pénzintézet neve:

Számlaszám: - -

4. A kérelem kötelező mellékletei:

- a gyermek intézményi tanulói jogviszonyának igazolása (iskolalátogatási igazolás)

5. Nyilatkozatok:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatási kérelem elbírálása során adataimat a döntésben részt vevő személyek a szükséges mértékben megismerjék és az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezeljék.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok és a csatolt mellékletek tartalma a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy amennyiben a igénybejelentés benyújtására a fent felsorolt gyermek(ek) után több kérelmező lenne jogosult, a többi benyújtásra jogosultat tájékoztattam a benyújtás tényéről.

Jászkarajenő, 2024.....hó.....nap

.....
kérelmező (meghatalmazott)