

BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁS igénylése

Az igény tárgyév szeptember 10. napjáig nyújtható be:

Alulírott, Encs Város Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 6/2015. (II. 24.) önkormányzati rendelete 16/B.-16.C. §-ában szabályozott beiskolázási támogatást igényelek.

Kérelmező adatai:

Név: _____
Születéskori név: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
TAJ szám: _____
Állampolgársága: magyar, vagy _____;
Külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme*: bevándorolt/letelepedett/
menekült/ oltalmazott/ hontalan
Bejelentett lakóhely: _____
Tényleges tartózkodási hely: _____
Telefonszám: (nem kötelező megadni) _____

A 20.../20...-es tanévben encsi lakhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező, és életvitelszerűen Encsen élő alapfokú oktatási intézményben 1-12. évfolyamon általános iskolai, illetve gimnáziumi képzésben, illetve 9. évfolyamot kezdő, 16 év alatti szakközépiskolai nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: _____

Gyermeke(i)m adatai:

1. Gyermekek neve: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Bejelentett lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Gyermekeim a 20.../20...-es tanévben a _____ iskola _____ osztályába jár.

2. Gyermekek neve: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Bejelentett lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Gyermekeim a 20.../20...-es tanévben a _____ iskola _____ osztályába jár.

3. Gyermekek neve: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Bejelentett lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Gyermekeim a 20.../20...-es tanévben a _____ iskola _____ osztályába jár.

A beiskolázási támogatást* folyószámlára /házipénztárban 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 települési támogatásként nyújtott beiskolázási támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Sorolja fel az Önnel egy háztartásban élő hozzátartozókat, születési idejüket és azt, hogy rendelkeznek-e jövedelemmel!

Házastárs/élettárs: _____

A fent beírt három gyermekén túli gyermek: _____

Egyéb hozzátartozó: _____

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Encs,.....

.....
(szülő, törvényes képviselő, nevelőszülő)

telefonszám:

* megfelelő aláhúzendő

A nyomtatványhoz kötelezően csatolandó melléklet:

- a nem encsi iskolákban tanulók esetében tanulói jogviszony igazolás
- egy havi jövedelem igazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról az együtt élő hozzátartozók vonatkozásában