**Iskolakezdési támogatás iránti kérelem**

**Tanév: 2024/2025.**

**A támogatásra jogosult tanuló/hallgató adatai:**

1.

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye\*: **3035** **Gyöngyöspata,** …………………………………………utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Tartózkodási helye\*:  irányítószám település

 utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:   

Állampolgársága:

Az oktatási intézmény neve, címe, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően):

2.

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye\*: **3035** **Gyöngyöspata, …………………………………………** utca/út/tér házszám

Tartózkodási helye\*:  irányítószám település

 utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:   

Állampolgársága:

Az oktatási intézmény neve, címe, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően):

3.

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye\*: **3035** **Gyöngyöspata, …………………………………………**utca/út/tér házszám

Tartózkodási helye\*:  irányítószám település

 utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:   

Állampolgársága:

Az oktatási intézmény neve, címe, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően):

4.

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye\*: **3035** **Gyöngyöspata, …………………………………………**utca/út/tér házszám

Tartózkodási helye\*:  irányítószám település

 utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:   

Állampolgársága:

Az oktatási intézmény neve, címe, évfolyam megjelölése (a csatolt igazolásnak megfelelően):

**Kiskorú jogosult esetén a kérelem benyújtójának adatai:**

Törvényes képviselő neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye\*:**3035** **Gyöngyöspata, …………………………………………**utca/út/tér házszám

Tartózkodási helye\*:  irányítószám település

 utca/út/tér házszám emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:   

Állampolgársága:

Tanulói jogviszony igazolás csatolva: ........ db

16 év feletti tanuló esetén matricával érvényesített diákigazolvány másolata csatolva: ….. db

**Kérelmező telefonszáma:**

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok illetve Gyöngyöspata Város Önkormányzata Képviselő-testületének az iskolakezdési támogatásról szóló 72/2024. (VI.24.) határozata alapján jogosulatlanul igényelt támogatás visszakövetelhető.

***Gyöngyöspata, 2024. …………….***

 **…………………………………..**

 **kérelmező aláírása**

*\*Lakcímkártya alapján kell kitölteni!*