

**Létavértes Város Önkormányzatának  
POLGÁRMESTERÉTŐL**  
4281 Létavértes, Kossuth u. 4. szám  
Tel/Fax: (52) 376-101/376-345

***KÉRELEM***

***TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS***

***(Tanévkezdési támogatás) megállapítására***

A kérelmező neve:

Lakóhelye:

A tanulóra vonatkozó adatok:

Név:

TAJ:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhelye/Tartózkodási helye:

Közoktatási intézmény neve, címe:

Iskolalátogatási igazolás:                    Igen                    Nem

Hallgatói jogviszony igazolása:            Igen                    Nem

A közoktatási intézmény igazolása az előző tanév során keletkezett igazolatlan hiányzásról:

Igen                    Nem

Lakcímkártya másolata:                    Igen                    Nem

Létavértes, 20 .

.....  
Kérelmező/tanuló aláírása

**ADATLAP  
A TANÉVKEZDÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**Háztartásban élők:**

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
TAJ száma: .....  
Szül. helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....

Létavértes, 2020 .

.....  
Kérelmező aláírása

## NYILATKOZAT

Alulírott.....( név) .....(cím)

hozzájárulok, hogy ..... ügyemben a  
kérelmemben szereplő adataim kapcsolattartás céljából felhasználhatóak  
legyenek.

Létavértes, 20

.....

Nyilatkozatot tevő