

**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:

Közüktatási 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, 20 .

.....
Kérelmező aláírása