Apc Községi Önkormányzat
3032. Apc, Erzsébet tér 1.
Tel.: 37-385-309

TANÉVKEZDÉSI TÁMOGATÁS ADATLAP

Kiskorú jogosult esetén szülő tölti ki!

Gyermek neve: …… Osztály: ……..

Születési helye, ideje: ……

Anyja születési neve: ……

Állandó lakhely címe: ……

Oktatási intézmény neve: ……

Oktatási intézmény címe: ……

Szülő (törv. képviselő) neve: ……

Állandó lakhely címe: ……

Adóazonosító jele: ……

Személyi igazolvány száma: ……

Telefonszám/elérhetőség: ……

Amennyiben átutalással kéri a támogatás folyósítását

Számlavezető bankja: ……..

Bankszámlaszáma: ……-……..-……

Nagykorú jogosult esetén:

Tanuló neve: ……..

Születési helye, ideje: ……

Anyja születési neve: ……

Állandó lakhely címe: ……

Adóazonosító jele: ……

Személyi igazolvány száma: ……

Telefonszám/elérhetőség: ……

Oktatási intézmény neve: ……

Oktatási intézmény címe: ……

Amennyiben átutalással kéri a támogatás folyósítását

Számlavezető bankja: ……..

Bankszámlaszáma: ……-……..-……

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen:

☐ Lakóhelyemen

☐ Tartózkodási helyemen élek: .....

(kérjük a megfelelőt X-el jelölni szíveskedjen!)

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64. § (2) bekezdésben foglaltak szerint, ha az ügyfél, vagy képviselője, más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít, vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben a 66. §. (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b.) és c.) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. §. (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettséget nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Apc, 20.....

.....
jogosult (képviselő) aláírása

Mellékletek:

- ***lakcímkártyák másolata (jogosult, szülő(képviselő))***
- ***1 db iskola-látogatási igazolás***