

KÉRELEM

Csomád Község Önkormányzat Képviselő-testülete a helyi szociális ellátásokról és szociális támogatásokról szóló 9/2011.(XI.04.) önkormányzati rendelet 21/A. §-ában foglalt továbbtanulási támogatás iránt.

Kérelmező diák neve:

Kiskorú diák esetén törvényes képviselő neve:

A diák állandó lakóhelye:

Bankszámla száma:

Bankszámlát vezető pénzintézet neve:

.....

.....

Kérelmező nyilatkozik, hogy a közép- vagy felsőfokú tanintézmény

nappali vagy esti tagozatos hallgatója.*

Melléklet: 1 db iskolalátogatási igazolás

Dátum:

.....
Aláírás

* megfelelő aláhúzendó.