

Benyújtási határidő: Minden év október 31-ig!

KÉRELEM

Csomád Község Önkormányzat Képviselő-testülete a helyi szociális ellátásokról és szociális támogatásokról szóló 20/2017.(XI.22.) önkormányzati rendelet 12. §-ában foglalt továbbtanulási támogatás iránt.

Kérelmező diák neve:

Kiskorú diák esetén törvényes képviselő neve:

A diák állandó lakóhelye:

A diák születési helye, ideje:

A diák anyja születési neve:

A diák TAJ száma:

A támogatás átvételének módja: lakcímre postai utalással
 bankszámlára utalással

Bankszámla száma:

Bankszámla tulajdonos neve:

Bankszámlát vezető pénzintézet neve:

.....

.....

Kérelmező nyilatkozik, hogy a közép- vagy felsőfokú tanintézmény
nappali vagy esti tagozatos hallgatója.*

Melléklet: 1 db iskolalátogatási igazolás
lakcímkártya másolat

Dátum:

.....
Aláírás

* megfelelő aláhúzendó.