



**PÜSPÖKHATVAN KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT
KÉPVISELŐ-TESTÜLETE**

2682 Püspökhatvan, Kertsor u. 25.

TEL: 06-27/783-181 e-mail: hivatal@puspokhatvan.hu

K É R E L E M

ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

a szociális igazgatásról és szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló
1/2019.(II.05.) önkormányzati rendelet - 3. számú függelék

I. A KÉRELMEZŐ ADATAI

NÉV/LEÁNYKORI NÉV IS	
SZÜL. HELY, IDŐ	
ANYJA NEVE	
TAJ SZÁMA	
ÁLLANDÓ LAKCÍM	
TARTÓZKODÁSI HELY	

II. GYERMEK ADATAI:

NÉV:	
SZÜL. HELY, IDŐ	
ANYJA NEVE	
TAJ SZÁMA	
ÁLLANDÓ LAKCÍM	
TARTÓZKODÁSI HELY	
ISKOLA MEGNEVEZÉSE, ÉVFOLYAM	

NYILATKOZATOK

Kijelentem, hogynevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságát a vonatkozó jogszabályok alapján az önkormányzat ellenőrizheti. Hozzájárulok, hogy a közölt adatokat a Polgármesteri Hivatal a számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Püspökhatvan,

.....
kérelmező vagy törvényes képviselője