

(Átvétel: Szignó:)

Az igény tárgyév augusztus 31. napjáig nyújtható be.

A kérelem benyújtása:

E-mail: igénylésüket az onkormanyzat@ujkenez.hu e-mail címen

VAGY

Papír alapon: postai úton vagy személyesen Újkenéz Község Polgármesteri Hivatal Szociális Iroda Ügyfélszolgálatán (4635 Újkenéz, Petőfi Sándor u. 56.)

Ügyfélfogadási idő:

hétfő, szerda: 8.00 – 16.00-ig szerda:

kedd, csütörtök, péntek: 8.00 – 13.00-ig

nyújthatják be.

Szükséges dokumentum: lakcímet igazoló hatósági igazolvány (lakcímkártya), iskolalátogatási igazolás (kivéve helyben iskolába és óvodába járó gyermekek).

ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS igénylése

Alulírott _____ Újkenéz Község Önkormányzatának a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 5 /2021. (IX.03.) önkormányzati rendelet 9. § - ában szabályozott iskolakezdési támogatást igényelek.

Adataim:

Születéskori név: _____ Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: _____

Állampolgársága: magyar, vagy _ ; külföldi állampolgár esetén Magyarországon

tartózkodás jogcíme*: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: 4635 Újkenéz, _____ u. _____ hsz.

Tényleges tartózkodási hely:

Irsz.: 4635 Újkenéz, _____ u. _____ hsz.

Telefonszám: (nem kötelező megadni) : _____

A 2023/2024-es tanévben :

- óvodás korú gyermekeim száma: _____
- 1-8. évfolyamon nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: _____
- középiskolás gyermekeim száma: _____
- felsőfokú intézményben tanuló gyermekeim száma: _____

(kettő vagy több gyermek esetén a túloldalon lehet feltüntetni a további adatokat)

Gyermeke(i)m adatai:

1. Gyermekek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám: _____

Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____ hsz.

Gyermekeim a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

* megfelelő aláhúzendó

2. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____
Anyja neve: _____ TAJ szám: _____
Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____hsz.
Gyermelem a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

3. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____
Anyja neve: _____ TAJ szám: _____
Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____hsz.
Gyermelem a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

4. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____
Anyja neve: _____ TAJ szám: _____
Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____hsz.
Gyermelem a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

5. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____
Anyja neve: _____ TAJ szám: _____
Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____hsz.
Gyermelem a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

6. Gyermek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____
Anyja neve: _____ TAJ szám: _____
Bejelentett lakóhely: Irsz.:4635 Újkenéz, _____ u. _____hsz.
Gyermelem a 2023/2024-es tanévben a _____
óvoda/iskola* _____ csoportjába/évfolyamára* jár.

A beiskolázási támogatást* folyószámlára lakóhelyre tartózkodási helyre kérem kifizetni.
Folyószámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást folyószámlára kéri):

□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

Pénzintézet neve: _____

Felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a települési támogatásként nyújtott iskolakezdési támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Újkenéz, 2023 (év) _____ (hó) _____ (nap)

kérelmező aláírása
(szülő, törvényes képviselő, nevelőszülő)*

* megfelelő aláhúzendó