1. *számú melléklet*

**Létavértes Város Önkormányzatának**

**POLGÁRMESTERÉTŐL**

*4281 Létavértes, Kossuth u. 4. szám*

*Tel/Fax: (52) 376-101/376-345*

***KÉRELEM***

***TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS***

***(Tanévkezdési támogatás) megállapítására***

A kérelmező neve:

Lakóhelye:

A tanulóra vonatkozó adatok:

Név:

TAJ:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhelye/Tartózkodási helye:

Közoktatási intézmény neve, címe:

Iskolalátogatási igazolás: Igen Nem

Hallgatói jogviszony igazolása: Igen Nem

A közoktatási intézmény igazolása az előző tanév során keletkezett igazolatlan hiányzásról:

 Igen Nem

Lakcímkártya másolata: Igen Nem

Létavértes, 20 .

……………………………….

 Kérelmező/tanuló aláírása

1. *számú melléklet*

**ADATLAP**

**A TANÉVKEZDÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**Háztartásban élők:**

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Neve: ……………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

Szül. helye, ideje: …………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………….

Létavértes, 20 .

……………………………….

 Kérelmező aláírása