



## Nagyszentjánosi Közös Önkormányzati Hivatal

9072 Nagyszentjános, Vasút utca 1.

Tel.: +36-96/350-597

E-mail: info@nagyszentjanos.hu



1. melléklet a 7/2025. (VII. 25.) önkormányzati rendelethez

### Kérelem rendkívüli települési támogatás címén tanévkezdési támogatáshoz

#### A kérelmező adatai:

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

#### Jogosultakra vonatkozó adatok:

(Amennyiben megegyezik a kérelmezővel, kérem áthúzni!)

| Jogosult<br>(gyermek)<br>neve | Jogosult<br>születési<br>helye, ideje | Jogosult<br>anyja neve | Jogosult<br>lakcíme | Jogosult<br>TAJ száma | Jogosult<br>típusa<br>(általános<br>iskolás,<br>középiskolás) |
|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|
|                               |                                       |                        |                     |                       |                                                               |
|                               |                                       |                        |                     |                       |                                                               |
|                               |                                       |                        |                     |                       |                                                               |
|                               |                                       |                        |                     |                       |                                                               |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**A támogatás kifizetése:** készpénzben / banki átutalással

Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Számla tulajdonosának neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy a tanévkezdési támogatásról szóló 7/2025. (VII. 25.) önkormányzati rendeletben foglaltakat megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok megfelelnek a valóságnak.

Nyilatkozom, hogy a kérelemnek teljes egészében helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok.<sup>1</sup>

Hozzájárulok ahhoz, hogy az adatokat a Nagyszentjánosi Közös Önkormányzati Hivatal a kérelem elbírálásához és a megítélt támogatás nyilvántartásához kapcsolódóan felhasználja és kezelje.

Nagyszentjános, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

- jövedelemnyilatkozatot vagy jövedelemigazolást
- 16. életévét betöltött középfokú tanulmányokat folytató tanuló esetén érvényes matricával ellátott diákigazolvány másolata

---

<sup>1</sup> Ellenkező esetben áthúzendő.