

K é r e l e m

egyres szociális ellátás igényléséhez.

Alulírott _____ leánykori név: _____

anyja neve: _____ szül. hely: _____

szül. idő: _____, TAJ sz.: _____

lakhelye: _____sz. alatti lakos, kérem a Kéthely Község Önkormányzat Szociális Bizottságát, hogy szíveskedjen gyermekem/gyermekeim részére **tanévkezdési támogatást** megállapítani.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmemhez csatolom, a gyermekem/ gyermekeim iskolatátogatási/hallgatói jogviszony igazolását.

Kéthely, _____

kérelmező