

Az igény tárgyév szeptember 2. napjától szeptember 30. napjáig nyújtható be:

A [www.kislang.hu](http://www.kislang.hu) *oldalról indítva, ügyfélkapus regisztráció után*

Kislángi Közös Önkormányzati Hivatal  
8156 Kisláng, Fő u. 63.

Az ellátással kapcsolatos kérdéseit a 22 / 435-502/5 telefonszámon teheti fel.

## ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS igénylése

Alulírott \_\_\_\_\_, Kisláng Község Önkormányzata Képviselő-testületének határozata alapján iskolakezdési támogatást igényelek.

### Adataim:

Születéskori név: \_\_\_\_\_ Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: magyar, vagy \_\_\_\_\_; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme\*: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: \_\_\_\_\_ Kisláng, \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

Tényleges tartózkodási hely:

Irsz.: \_\_\_\_\_ Kisláng \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

Telefonszám: (nem kötelező megadni) \_\_\_\_\_

A 2019/2020-as tanévben 1-8., 9-12 évfolyamon, valamint felsőfokú oktatási intézményekben nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt

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.: \_\_\_\_\_ Kisláng \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

Gyermekeim a 2019/2020-as tanévben a \_\_\_\_\_ iskola \_\_\_\_\_ . osztályába jár.

*Az igénylőlap túloldalán a kérelmező aláírása kötelező!*

\* megfelelő aláhúzendó

2. Gyermek neve: \_\_\_\_\_ Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_  
Bejelentett lakóhely:  
Irsz.: \_\_\_\_\_ Kisláng \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hrsz.

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a \_\_\_\_\_  
iskola \_\_\_\_\_ osztályába jár.

3. Gyermek neve: \_\_\_\_\_ Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_  
Bejelentett lakóhely:  
Irsz.: \_\_\_\_\_ Kisláng \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hrsz.

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a \_\_\_\_\_  
iskola \_\_\_\_\_ osztályába jár.

4. Gyermek neve: \_\_\_\_\_ Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_  
Bejelentett lakóhely:  
Irsz.: \_\_\_\_\_ Kisláng \_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hrsz.

Gyermekem a 2019/2020-as tanévben a \_\_\_\_\_  
iskola \_\_\_\_\_ osztályába jár.

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

Bank neve: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a beiskolázási támogatást gyermekeimre más személy nem igényelte.

Kisláng, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása  
(szülő, törvényes képviselő, nevelőszülő)