

INTÉZMÉNYI ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ TÁMOGATÁSI KÉRELEM

A támogatást kérő szülő adatai:

neve: _____

születési neve: _____

anyja neve: _____

születési helye, ideje: _____

***Állampolgársága:** magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, egyéb

***Családi állapota:** házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs

Taj szám (kötelező!): _____

Lakcíme: _____

Törvényes képviselő (szülő, gondviselő) telefonszáma _____

Kérem az 50%-os étkezési térítési díj kedvezmény megállapítását gyermekem számára:

gyermek neve: _____

szül. helye, ideje: _____

anyja neve: _____

lakcíme: _____

TAJ száma (kötelező!): _____

*** - gal jelölt részt aláhúzással jelölje**

A kérelmező és vele közös háztartásban élők adatai, jövedelme:

	Név:	Rokonsági fok: (házastárs, gyermek stb.)	Anyja neve:	Szül. hely, idő:	Havi nettó jövedelem:	TAJ szám: (kötelező!)
1.						
2						
3						
4						
5						

Egy főre számított havi családi jövedelem:(ügyintéző tölti ki)

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:.....20.

.....
kérelmező aláírása