**2. melléklet Ecséd Községi Önkormányzat 4/2018. (IV.11.) önkormányzati rendeletéhez**

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

Települési iskolakezdési támogatáshoz

Szülő (törvényes gondviselő) neve: …….............................................................................................

Születési neve: ..................... ......................... .................................................................................

 Anyja neve: ........……………………..........Családi állapota:.....................................................................

Születési helye: ......................................Születési ideje: ............... év ................... h ó .......... nap

Társadalombiztosítási azonosítójele:

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): ...............................................................................

Lakóhelye: ................... ................................................... ............ ...................................................

Tartózkodási helye: ..... .......... ......................................................................................................... Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen:

☐ Lakóhelyemen

☐ Tartózkodási helyemen élek:

(kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

**Gyermek adatai:**

A gyermek neve:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

Születési helye, ideje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oktatási intézmény neve:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tudomásul veszem, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 64. § (2) bekezdésben foglaltak szerint, ha az ügyfél, vagy képviselője, más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít, vagy elhallgat - ide nem értve, ha vele szemben a 66. §. (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b.) és c.) pontjában meghatározott ok áll fenn, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. §. (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettséget nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

 …………………….......................

Kérelmező aláírása

**Nyilatkozat**

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: ................ év ...... ... .................. hó …… nap

 …………………….......................

 Kérelmező aláírása