**Polgármesteri Hivatal**

**Szákszend**

**Benyújtási határidő: 2019. szeptember 27.**

**KÉRELEM**

**Tankönyvtámogatáshoz**

Kérelmező neve, születési neve: ……………………………………………………………….

Anyja neve: …………....……………………………………………………………………….

Születési helye, ideje: ........……………………………………………………………………..

Állandó lakcíme: ……………………………………………………………………………….

KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ADATAI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név, születési név | Anyja neve | Születési hely,idő | Rokoni kapcsolat | Munkahely vagy Iskola, Óvoda, Bölcsőde megnevezése |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nyilatkozat:**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a nyugdíj minimum ötszörösét (5 x 28.500 Ft = 142.500 Ft).

Szákszend, 20………………....

…………………………………………..

aláírás

**Csatolandó: Iskolalátogatási igazolás!**