

1. melléklet a 4/2016. (II. 29.) önkormányzati rendelethez

**Adatlap**  
**normatív települési támogatás megállapításához**

**1. Ügyfél adatok**

Kérelmező (kiskorú esetében szülő/törvényes képviselő) adatai:

TAJ száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Neve:

.....

Születési neve:

.....

Születési helye, ideje:

.....

Anyja születési neve:

.....

Lakóhelye:

.....

Tartózkodási helye:

.....

Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a támogatás folyósítását bankszámlára kérik):

.....

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma
házas társa, élettársa				
egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)				
gyermekei*				

\*A 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a 25 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató, továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd vagy más fogyatékos gyermek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az adatlapon szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, jogszabály szerinti nyilvántartásban kezeléséhez.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás