**Lovasberény Község Önkormányzata**

**Lovasberény, Kossuth u. 62.**

**Tel: 22/456-024**

**TANKÖNYVTÁMOGATÁS IRÁNTI**

**KÉRELEM**

Kérem, hogy (saját/gyermekem/gyermekeim részére)\* szíveskedjenek tankönyvtámogatást megállapítani.

Kérelmező neve:…………………………………………………………………………………….

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

Születési hely, év, hó, nap:……….….……………………………………………………………...

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

Lakóhely:……….…………………………………………………………………………………...

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………….

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma (amennyiben meg kívánja adni)………………………………………………………

TAJ:…………………………………………………………

A támogatással érintett gyermek/ek adatai :

### Név szül.hely, idő: anyja neve: Tanintézmény megnevezése

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

Kérelemhez csatolni kell:

**Általános iskolai, középiskolai tanulói jogviszony, illetve hallgatói jogviszony igazolását**.

Csatolva:…….…….db

**A** **kifizetett tankönyvekről szóló számlát**, vagy a csatolt iskolalátogatási igazoláson az intézmény által feltüntetett befizetésre került tankönyvek összegét.

Amennyiben a támogatás összegét számlára kéri utalni, adja meg számlaszámát is: …………………….

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

Lovasberény, ……….év……………………….hó ……nap

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

 támogatást kérő aláírása

\*Megfelelő aláhúzandó.