

P á l y á z a t

Közép-, illetve felsőoktatási intézményben tanuló támogatására

Pályázó vagy törvényes képviselője neve:.....

Születési név:.....

Születési helye, ideje:.....

TAJ száma:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Törvényes képviselő kérelmező esetén kiskorú neve:.....

TAJ száma:.....

Közép-, illetve felsőoktatási intézmény neve, ahol a pályázó jelenleg tanulmányokat folytat:

.....

Tagozat: nappali - esti - levelező

Felsőoktatási intézmény esetén:

Kar:.....

Szak, szakpár:.....

Anyagi- és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az első szakmai képzésben részesülő, önálló jövedelemmel nem rendelkező, szülők által eltartott diák vagyok.

A pályázat melléklete 1 db eredeti iskolalátogatási bizonyítvány számla

Kaba,.....

.....
pályázó (kk. esetén törvényes képviselő)
aláírása

Támogatási szerződés

Mely létrejött egyrészről Kaba Városi Önkormányzat Képviselő-testülete nevében **Szegi Emma polgármester**, mint **támogató** (továbbiakban támogató), másrészről **kedvezményezett** / törvényes képviselője (továbbiakban kedvezményezett) között alulírott napon és helyen az alábbi feltételek mellett:

1./ Támogató kedvezményezett részére elszámolási kötelezettség mellett tankönyv és taneszköz vásárlás céljából.....Ft, azaz.....forint vissza nem térítendő támogatást nyújt.

2./ Kedvezményezett a támogatási összeg 1./ pontban megjelölt célra történő felhasználásáról **köteles a kedvezményezett nevére** az oktatási intézmény által **kiállított**, a tankönyvek átvételét igazoló bizonylattal, vagy a kedvezményezett nevére kiállított a tankönyvek átvételét igazoló bizonylattal vagy taneszköz vásárlását igazoló számlával a kérelem benyújtásával egyidejűleg igazolni.

Elszámoláshoz csak a 2019. június 30.-a után, és a kedvezményezett nevére kiállított bizonylat vagy számla fogadható el.

Kaba, 20.....

Szegi Emma
polgármester

.....
kedvezményezett / törvényes képviselője

Nyilatkozat

Kérem, jelen nyilatkozatot kizárólag olyan családok töltsék ki, ahol középfokú oktatási intézményben tanuló diák van!

Kérem jelöljön aláhúzással!

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a családban van olyan személy:

- aki tartósan beteg, és emiatt részére magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak,
- aki a szakértői bizottság szakértői véleménye alapján mozgásszervi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, több fogyatékoság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási, figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzd,
- három vagy több kiskorú, illetve eltartott gyermeket nevelő családban él,
- aki nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult,
- aki rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő - nevelőszülőnél, gyermekotthonban vagy más bentlakásos intézményben nevelkedő - ideiglenes hatállyal elhelyezett, átmeneti vagy tartós nevelésbe vett tanuló.

-

Kérem, minden esetben kitölteni!

Kijelentem, hogy életvitelszerűen Kaba, szám alatt élek.

Kaba, 20.....

.....
kedvezményezett / törvényes képviselő aláírása