

(Átvétel: _____ Szignó: _____)

Az igény tárgyév május 21. napjától szeptember 15. napjáig nyújtható be:

A www.szegedvaros.hu oldalról indítva, ügyfélkapus regisztráció után

Szeged Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Humán Közszolgáltatási Iroda
6720 Szeged, Széchenyi tér 11.
6723 Szeged, Sás u. 2. (hétfő és csütörtök 8.00-13.00)

Kirendeltségek:
6771 Szeged-Szőreg, Szerb u. 21.
6791 Szeged-Kiskundorozsma, Negyvennyolcas u. 12.
6753 Szeged-Tápé, Honfoglalás u. 73.

Az ellátással kapcsolatos kérdéseit a **62 / 564-267-es telefonszámon** teheti fel.

BEISKOLÁZÁSI TÁMOGATÁS igénylése

Alulírott _____, Szeged MJV Közgyűlésének a települési támogatásokról szóló 7/2016. (IV. 20.) önkormányzati rendelet 16/C. §-ában szabályozott beiskolázási támogatást igényelek.

Adataim:

Születéskori név: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Állampolgársága: magyar, vagy _____; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme*: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Szeged _____ u. _____ hsz. __ em. __ a.

Tényleges tartózkodási hely:

Irsz.: _____ Szeged _____ u. _____ hsz. __ em. __ a.

Telefonszám: (nem kötelező megadni) _____

A 2019/2020-as tanévben 1-8. évfolyamon nappali rendszerű oktatásban résztvevő saját háztartásomban nevelt gyermekeim száma: ____ (kettő vagy több gyermek esetén a túloldalon lehet feltüntetni a további adatokat)

Gyermeke(i)m adatai:

1. Gyermekek neve: _____ Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Szeged _____ u. _____ hsz. __ em. __ a.

Gyermequem a 2019/2020-as tanévben a _____

iskola _____. osztályába jár.

Az igénylőlap túloldalán a kérelmező aláírása kötelező!

* megfelelő aláhúzendő

