

Tisztelt Cím!

Értesítjük, hogy Képviselőtestületünk ebben az évben is foglalkozni kíván a beiskolázási támogatás nyújtásával.

Ennek pontos felmérése érdekében kérjük, hogy az alábbi nyilatkozatot kitöltve

**2020. szeptember 7-ig  
(hétfő)**

hivatalunkhoz leadni szíveskedjen.

***A támogatás kifizetése 2020. szeptember 16-án (szerdán) a hivatalunk pénztárában történik.***

A **16. életévüket betöltött tanulók** esetében **2020. szeptember 30-ig** kérjük az iskolalátogatási igazolás leadását hivatalunkba, ellenkező esetben a jogtalanul felvett támogatás visszafizetéséről kell gondoskodnunk.

A **felsőoktatásban résztvevő** hallgatók számára a felmérés (hallgatói jogviszony igazolása mellett) szintén szeptember hónapban történik, a támogatás bankszámlára való utalására a felmérés leadását követően kerül majd sor.

Köszönjük segítő együttműködését.

Balatonőszöd, 2020. augusztus 31.

Antal János  
polgármester

-----  
**NY I L A T K O Z A T**

Alulírott ..... (Szül. név:....., Szül. hely, idő:  
....., Anyja neve: ..... TAJ szám: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ )

Balatonőszöd, ..... utca ..... sz.

alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy családomban  
a 2020/2021-es tanévben:

óvodás: ..... fő,

általános iskolás: ..... fő,

16 év alatti középiskolás: ..... fő,

16 év feletti középiskolás: ..... fő,

gyermeket nevelek. Gyerek(ek) adatai:

Név:	szül. hely, idő:	TAJ szám:	anyja neve:
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Ezen nyilatkozatot a Balatonőszödi Önkormányzat beiskolázási támogatásának folyósítása miatt adom.

Balatonőszöd, 2020.szeptember .....

.....  
aláírás