

Sajószöged Községi Önkormányzat
Polgármesteri Hivatala
3599 Sajószöged, Ady E. út 71.

K é r e l e m
iskolakezdési támogatás iránt
nappali tagozatos főiskolai - egyetemi hallgatók számára

Alulírott (születési hely, idő:
....., an:.....)
Sajószöged, ...sz. alatti lakos kérem, hogy
részemre iskolakezdési támogatást szíveskedjenek nyújtani.

A kérelmező elérhetősége (telefonszám és e-mail cím):
.....

*A támogatást készpénzben / bankszámlára utalással kérem.

Bankszámlára utalás esetén a bank neve és a számlaszám:

.....
.....

Mellékelem a hallgatói jogviszony igazolást (*érvényes diákigazolvány, vagy igazolás*).

Alulírott nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a személyes adataimnak, valamint az általam megadott adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Sajószöged, ...

.....
kérelmező

*Kérem, szíveskedjen a megfelelő választ aláhúzni!