

**Benyújtási határidő:**

**július 31.**

**ADATLAP FELKÉSZÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

**a települési támogatásokról és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról szóló 2/2015 (II.24.) önkormányzati rendelet „9/C. Felkészülési támogatás” alcím alapján**

|  |
| --- |
| **A TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATAI** |
| **NÉV** |  |
| **SZÜLETÉSI HELY, IDŐ** |  |
| **ANYJA NEVE** |  |
| **LAKCÍM/TARTÓZKODÁSI HELY** |  |
| **A TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ EREDMÉNYÉRE VONATKOZÓ ADATOK** |
| **OKTATÁSI INTÉZMÉNY NEVE** |  |
| **A TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ÉVFOLYAMA** |  |
| **A TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ TANULMÁNYI ÁTLAGEREDMÉNYE A TANÉV VÉGÉN***(általános vagy középiskolában legalább 4,5; felsőfokú intézményben legalább 4,0)* |  |
| **SPORTÁG ILLETVE****AZ EGYÉB TERÜLET PONTOS MEGNEVEZÉSE** |  |
| **AZ EREDMÉNY TERÜLETI SZINTJE***(a megfelelő négyzetbe elhelyezett X-el kérjük jelölni)***ORSZÁGOS ⃣****MEGYEI ⃣** | **ELÉRT EREDMÉNY***(a megfelelő négyzetbe elhelyezett X-el kérjük jelölni)***1. helyezés ⃣****2. helyezés ⃣****3. helyezés ⃣** |

**AZ ADATLAPHOZ MINDEN ESETBEN CSATOLANDÓ AZ ELÉRT EREDMÉNYT IGAZOLÓ DOKUMENTUM MÁSOLATA!**

**A Támogatást igénylő vagy – kiskorú igénylő esetén - törvényes képviselőjének nyilatkozata:**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy a támogatást igényelni kizárólag az önkormányzati rendeletben meghatározott minimum feltételeknek történő megfelelés esetén vagyok jogosult, egyéb esetben az igénylés érvénytelen.**

**Kelt: Kapospula, ……….. év ………………….. hó ………. nap**

 **--------------------------------------------------**

 **támogatást igénylő/törvényes képviselő**

**Az alábbiakat az önkormányzat tölti ki!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az adatlap beérkezésének napja:** |  |

**PH.**

 **------------------------------------------------**

 **ügyintéző**

|  |
| --- |
| **BÍRÁLATI ZÁRADÉK:** |
| **A TÁMOGATÁSI IGÉNY A KÖZÖLT ADATOK ÉS CSATOLT DOKUMENTUMOK ALAPJÁN** |
| **ÉRVÉNYES,****AZ IGÉNYLŐ A TÁMOGATÁSRA JOGOSULT** | **ÉRVÉNYTELEN,****AZ IGÉNYLŐ A TÁMOGATÁSRA NEM JOGOSULT** |
| **Kelt: Kapospula, ……... év …………….. hó ….... nap****PH.****-----------------------------------------****polgármester** | **Kelt: Kapospula, ………. év …………….. hó ….... nap****PH.****-----------------------------------------****polgármester** |