

Érkezett: _____

Átvevő: _____

Ügyintéző: _____

Előzmény: _____

FORMANYOMTATVÁNY
A GYERMEKVÉDELMI SZAKELLÁTÁSBAN NEVELKEDŐ FIATAL
FELNÖTTEK TÁRSADALMI BEILLESZKEDÉSÉT SEGÍTŐ TELEPÜLÉSI
TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ¹

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ idő: _____ év _____ hónap _____ nap.

Anyja születési neve: _____ kérelmező állampolgársága: _____

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): --

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kérem a Gyermekvédelmi szakellátásban nevelkedő fiatal felnőttek társadalmi beilleszkedését segítő Települési Támogatás Program keretében nyújtott pénzbeli támogatást²

☐ postai úton lakóhelyemre _____ vagy

☐ postai úton egyéb helyre: _____ vagy

☐ bankszámlára történő átutalással

szíveskedjenek kifizetni.

Banki átutalás esetén: _____ (számlavezető bank neve)

-

Székesfehérvár,év.....hónap

.....
kérelmező aláírása

¹ A Gyermekvédelmi szakellátásban nevelkedő fiatal felnőttek társadalmi beilleszkedését segítő Települési Támogatás Programmal kapcsolatos adatkezelésről szóló Adatkezelési tájékoztató megtalálható a www.szekesfehervar.hu/adatvedelem oldalon!

² A megfelelő X-szel jelölendő!

A szakellátást nyújtó intézmény vezetője tölti ki!

Az intézmény neve: _____
címe: _____

Igazolom, hogy _____ (fiatal felnőtt neve) _____ napjától
jelenleg is a(z) _____ intézményben
nevelkedik.

Igazolom továbbá, hogy _____ (fiatal felnőtt neve) a _____ tanévben
tanulmányait a(z) _____ (intézmény
neve) középfokú iskolában/szakképző intézményben végzi.

vagy
Igazolom továbbá, hogy _____ (fiatal felnőtt neve) a(z) _____
_____ (intézmény neve) középfokú
iskolában/szakképző intézményben végzettséget szerzett.

Székesfehérvár, _____ év, _____ hó _____ nap

PH.

a szakellátást nyújtó intézmény vezetőjének
aláírása
