

Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata
7150 Bonyhád, Széchenyi tér 12.

Pályázati Adatlap
2025/2026 tanévben első osztályos gyermekek iskolakezdési támogatása

Alulírott azzal kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy a 2025/2026-os tanévben első osztályba induló gyermekem/gyermekeim részére iskolakezdési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

Intézmény neve (ahol a gyermek az első osztályt kezdi:
.....

I. A szülő adatai:

Név: Leánykori név.....

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....Adószáma:.....

Telefonszáma:.....

A kérelmező családi állapota: ☐ egyedülálló, ☐ házastársával/élettársával él együtt.
A kérelmező ☐ részesül, ☐ nem részesül fogyatékosági támogatásban.

II. Az első osztályt kezdő gyermek adatai:

Név	Anyja leánykori neve	Szül. hely, idő

- **Hozzájárulok, hogy Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata a pályázatban megadott adataimat a szükséges ideig kezelje és tárolja.**

- **Nyilatkozom, hogy a roma nemzetiségi névjegyzékre regisztráltam magam.**
- **Vállalom, hogy részt veszek Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata rendezvényén, ahol nyertes pályázat esetén ünnepélyes keretek között veszem át az elnyert oklevelet.**
- **Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem veszek részt az ünnepélyes eredményhirdetésen, azzal a nyertes pályázatom eredménytelenné válik.**

Bonyhád,.....

Aláírás