Szociális támogatási kérelem

_____ tanév _____ félév

Leadási határidők: I. félév szeptember 20., II. félév január 20.

Diák neve:

Osztály:

A háztartásban élők száma: fő

Gyerekét egyedül neveli I/N

Gyerek(ek) száma: 0-14 15-13 év 24-

Családi állapot:
házastárs / elvált / élettársi / özvegy

Anya neve		Apa neve	
Munkahely neve		Munkahely neve	
Beosztása		Beosztása	

Havi nettó összes munkabér		Ft	Rezsi költség		Ft
Álláskeresési járadék		Ft	Lakáshitel		Ft
Családi pótlék		Ft	Fogyasztási hitel		Ft
Tartásdíj		Ft	Egyéb hitel		Ft
Alkalmi munka		Ft			Ft
Egyéb (bérbeadás, osztalék, stb.)		Ft			Ft
Jövedelmek összesen		Ft			Ft
1 főre eső jövedelem		Ft	**Kiadások összesen**		Ft

Egyéb információ a család helyzetéről.

Kérjük részletsen írja le, hogy a döntő bizottság könnyebben és megalapozottabban tudjon dönteni.

Csatolt dokumentumok (kérjük itt sorolja fel a kérelemhez csatolt dokumentumokat)

Kelt:

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!

gondviselő

gondviselő