



Szociális támogatási kérelem

_____ tanév _____ félév

Leadási határidők: I. félév szeptember 20., II. félév január 31.

Diák neve:

Osztály:

A háztartásban élők száma: fő

Gyereket egyedül neveli I/N

Gyerek(ek) száma: 0-14 15-13 év

24-

Családi állapot:

házas / elvált / élettársi / özvegy

Anya neve

Munkahely neve

Beosztása

Apa neve

Munkahely neve

Beosztása

Havi nettó összes munkabér Ft

Álláskeresői járadék Ft

Családi pótlék Ft

Tartásdíj Ft

Alkalmi munka Ft

Egyéb (bérbeadás, osztalék, stb.) Ft

Jövedelmek összesen Ft

1 főre eső jövedelem Ft

Rezsi költség Ft

Lakáshitel Ft

Fogyasztási hitel Ft

Egyéb hitel Ft

Ft

Ft

Ft

Kiadások összesen Ft

Egyéb információ a család helyzetéről.

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

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

Kelt:

Aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!

gondviselő

gondviselő