



Szociális támogatási kérelem

_____ tanév _____ félév

Leadási határidők: I. félév szeptember 30., 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

Apa neve

Munkahely neve

Munkahely neve

Beosztása

Beosztása

Havi nettó összes munkabér

Ft

Rezsi költség

Ft

Álláskeresői járadék

Ft

Lakáshitel

Ft

Családi pótlék

Ft

Fogyasztási hitel

Ft

Tartásdíj

Ft

Egyéb hitel

Ft

Alkalmi munka

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 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