***KÉRELEM KÖZLEKEDÉSI TÁMOGATÁSÁHOZ***

*Alulírott kérem a Tatabánya Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésesének 25/2017. (XI.29.) számú önkormányzati rendeleteben szabályozott közlekedési támogatás megállapítását.*

***Személyi adatok***

**Jogosultra ٭ vonatkozó adatok:**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: .........................................................................................................................

Anyja neve: ..............................................................................................................................

Születés helye, ideje (év, hó, nap): ..........................................................................................

Lakóhelye: □□□□ irányítószám .................................................................................. település

............................... ..utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............ emelet, ajtó

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám ................................................................... település

............................... ..utca/út/tér ............. házszám ............ épület/lépcsőház ............. emelet, ajtó

Telefonszám (nem kötelező)…………………………………………………………………..

Oktatási Intézmény neve, címe: ...............................................................................................

...................................................................................................................................................

Oktatás munkarendje:...............................................................................................................

**Törvényes képviselőre vonatkozó adatok (kiskorú esetén)**

Törvényes képviselő neve:………………………………………………………………….

Születés helye, ideje (év, hó, nap): ..........................................................................................

Lakóhelye: □□□□ irányítószám ............................................................................. település

............................... ..utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám ..................................................................... település

............................... ..utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó

Telefonszám (nem kötelező)………………………………………………………………..

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő adatokat az Önkormányzat, illetve a T-Busz Kft az eljárás során kezelje, felhasználja, nyilvántartsa.

Kijelentem, hogy a közlekedési támogatás megállapítás iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Tatabánya, 20. ...............................................

 ………………………………………

  *jogosult aláírása /*

 *kiskorú esetén törvényes képviselő aláírása*

***ISKOLALÁTOGATÁSI IGAZOLÁS***

Iskola bélyegzője:………………………………………………………………………………..

Hivatalosan igazolom, hogy ……………………………………………………………nevű tanuló

született………év hónap…………nap, anyja neve:……………………………………….,

a vezetésemmel működő iskolának a ……………./………… es tanévére beírt tanulója.

Tanuló munkarendje:………………………………………

Kelt:……………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 igazgató, PH

***A kérelem benyújtásához mellékelni* kell:**

**- Amennyiben nem a fenti igazolás kerül kitöltésre úgy a kérelemhez csatolni szükséges fenti adattartalommal megegyező iskolalátogatási igazolást.**