

**10. melléklet a 6/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez**

**UTAZÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI  
KÉRELEM**

Azok a gyermekek vagy fiatal felnőttek, akiknek oktatása, képzése vagy fejlesztése helyi intézményben nem oldható meg, a rendszeres bejáráshoz utazási támogatást kérhetnek. Amennyiben kísérőre szükség van, annak utazási költségeihez is kérhető támogatás.

**1. Személyes adatok**

Kérelmező neve: ..... születési neve: .....  
Születési helye: ..... ideje: .....  
Anyja neve: ..... TAJ száma: .....  
Lakcíme: .....  
Munkahelye neve és címe: .....  
Jövedelme: .....  
Telefonszáma: .....

**2. Házastárs/élettárs személyes adatai**

neve: ..... születési neve: .....  
Születési helye: ..... ideje: .....  
Anyja neve: ..... Taj száma:.....  
Lakcíme: .....  
Munkahelye neve és címe: .....  
Jövedelme: .....  
Telefonszáma: .....

**3. Gyermekek:**

Neve	Születési hely, idő	Anyja neve:	Taj szám	Iskola, óvoda neve

**4. A gyermek(ek) neve, aki(k)nek az utazásához a támogatást kéri:**

a.) .....

Az intézmény pontos neve és címe, valamint telefonszáma, ahova a gyermeket utaztatni kell:

.....  
.....

b).....

Az intézmény pontos neve és címe, valamint telefonszáma, ahova a gyermeket utaztatni kell:

.....  
.....



**12. Indoklás:**

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

\_\_\_\_\_  
alírás, pecsét