

# ÁLLAMI DÍJKEDVEZMÉNY IRÁNTI KÉRELEM

Leadási határidő: 2025. szeptember 10. (szerda)

Intézmény megnevezése:

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma:

Szülő (törvényes képviselő) neve: ..... Tel: .....

Anyja születéskori neve: ..... Tel: .....

Nyilatkozom arról, hogy a ...../.....tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

Gyermekek száma a családban: .....

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme (családi pótlék és egyéb juttatásokkal együtt):  
.....Ft

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzendő):

igen

nem

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

**A kérelem befogadásának feltétele a mindkét szülő munkáltatója által kiállított  
30 napnál nem régebbi jövedelemigazolás!**

....., 2025. év szeptember hó.....nap.

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása

.....  
Tanuló aláírása