



1/B. sz. melléklet:

**ÖNKÖLTSÉG MÉRSÉKLÉSÉRE VONATKOZÓ KÉRELEM**

(OM azonosító: FI 58544)

Név: .....

Születési név: ..... EHA kód: .....

Anyja születési neve: .....

Alapszak/Szak: .....

Szakirány: .....

Munkarend: nappali levelező (Megfelelő rész aláhúzandó!) Képzési Központ: .....

Lakcím: .....

Értesítési cím: .....

**Kérelem rövid indoklása:****Csatolt igazolások:*****A 2. számú mellékletben meghatározott mértékű mérsékléshez***

Az illetékes Polgármesteri Hivatal Szociális Osztályának igazolása az egy háztartásban élőkéről

Kereseti kimutatás

APEH igazolás (vállalkozó esetében)

Egyéb jövedelmek igazolása

Iskolalátogatási/hallgatói jogviszony igazolás

Családi pótlék, gyerektartásról v. annak hiányáról szóló igazolás

Öregségi-, rokkant-, árvasági-, özvegyi nyugdíjat megállapító határozat és az utolsó havi nyugdíjszelvény fénymásolata

***50 %-os mérsékléshez***

Tanulmányi szerződés

Munkaviszony igazolás

Kelt: .....

.....  
Aláírás