



**5./ Igénylő/tanuló oktatási intézményének neve, adatai:**

**Tanuló neve:** .....

**Oktatási intézmény neve:**

.....

.....

.....

**Oktatási intézmény címe:**

.....

.....

**Előző félév tanulmányi eredményének átlaga:**

.....

**Osztály:** .....

**Szak:**.....

**II. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatokat Csataszög Községi Önkormányzat a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés e) pont alapján kezeli, azaz az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges.

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

*Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.*

Csataszög, 20..... év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

-----  
Kérelmező/tanuló aláírása

