



1/A. sz. melléklet:

KÖLTSEGTÉRÍTÉS 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:*****25 %-os mérsékléshez***

Születési anyakönyvi kivonat másolata

Szakorvosi igazolás

Az illetékes Polgármesteri Hivatal Szociális Osztályának igazolása az egy háztartásban élőkről

Kereseti kimutatás

APEH igazolás (vállalkozó esetében)

Egyéb jövedelmek igazolása

Iskolálatogatási/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

Különös méltánylást igénylő tény vagy körülményt igazoló okirat.

Tanulmányi szerződés

Közalkalmazotti jogviszonyra vonatkozó igazolás

Kelt:

.....
Aláírás