



FÜLE KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
8157 FÜLE, Petőfi Sándor utca 22.

☎: +3622576058 ✉: onkormanyzat@fule.hu

NYILATKOZAT ESETI TÁMOGATÁS KIFIZETÉSÉHEZ

I.

Alulírott (név)
TAJ szám:, 8157 Füle,
.....(utca, házszám) alatti lakos
támogatott kérem, hogy
nevű gyermekem/gyermekeim után járó eseti támogatást (10.000.- Ft/tanuló) az alábbi
bankszámlára kérem átutalni szíveskedjenek:

Hitelintézet neve:

Folyósámla tulajdonosa:

Folyósámla száma:

vagy

II.

Pénztári kifizetéssel, a kihirdetett időpontban kívánom igénybe venni.

Időpont: **2026. október 15.** napja, délelőtt **9.00-10.00-ig**, vagy délután **14.30-15.30-ig**.

Dátum: 2026.

.....
aláírás/támogatott

Fenti nyilatkozatát az I., vagy a II. pont kitöltése után kérjük, **2026. szeptember 25-ig** az önkormányzat részére visszaküldeni szíveskedjen: személyesen, postán: **8157 Füle, Petőfi Sándor utca 22.**, emailben: igazgatas@fule.hu, ügyfélkapun: <https://epapir.gov.hu>