**Meghatalmazás**

Alulírott ……………………………….…….…… (szül. hely, idő.:…………..……………..

...........................................................……. ; anyja neve: ……………………………………; szem. Ig. szám:…………………..) meghatalmazom .........………………………………..-t (szül. hely, idő.: …………..……..… ……………...........................................................……. ; anyja neve:……………………..… ……………; szem. Ig. szám:…………………..), hogy a Beiskolázási támogatás összegét helyettem átvegye.

Nagyoroszi, 2020.év október hó…..nap.

……………………………….. ………………………………..

 Meghatalmazó Meghatalmazott

……………………………….. ………………………………..

 1. Tanú 2. Tanú

Név: ………………………….. Név: …………………………

Szem.ig. szám: ………………. Szem.ig. szám: ………………