

2. melléklet
a 6/2023. (III. 1.) önkormányzati rendelethez

Kérelem
babakelengye támogatás megállapítása iránt

Alulírott azzal a kéressel fordulok a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatal Majosházi Kirendelettségéhez, hogy részemre babakelengye támogatást megállapítani szíveskedjenek.

1. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Szül. hely, év, hó, nap:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ):

Gyermek TAJ:

Gyermek TAJ:

Telefonszám:

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):
.....

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- c a gyermek születési anyakönyvi kivonat fénymásolatát
- e a szülők lakcímét igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát