



KÉRELEM AZ ÚJSZÜLÖTTNEK JÁRÓ EGYSZERI TÁMOGATÁSI JOG ÉRVÉNYESÍTÉSÉRE

Kérelmező: _____
Anya vagy apa vezetéknéve és neve

Állandó lakhelye: _____
kérelmező állandó lakhelyének címe

Személyi
szám: _____
kérelmező

Adószám: _____
kérelmező

Telefonszám: _____
kérelmező

Bankszámlaszám: _____
kérelmező

Bank neve: _____

A Hodos Község újszülöttjeinek egyszeri támogatásáról szóló szabályzat (Őrség Híradó
____) érvényesítem az egyszeri pénzügyi támogatás iránti jogomat az alábbi

újszülött részére: _____
vezetéknév és név

Állandó lakhelye: _____
az újszülött állandó lakhelyének címe

Születés ideje: _____

újszülött

A beadványhoz az alábbiakat mellékelem (kötelező melléletek):

- újszülött születési anyakönyvi kivonata,
- igazolás az újszülött és kérelmező állandó lakhelyéről, illetve arról, hogy közös háztartásban élnek,
- bankkártya mindkét oldalának másolata.

Kelt, Hodos, _____

Kérelmező aláírása
