



## 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

\_\_\_\_\_