



Hajdúböszörményi Polgármesteri Hivatal
HATÓSÁGI OSZTÁLY

4220 Hajdúböszörmény, Bocskai István tér 1.
Tel: (52) 563-226

www.hajduboszormeny.hu

Érkezett:

FORMANYOMTATVÁNY

újszülött gyermek jogán babacsomag juttatásának megállapításához

Alulírott kérem, hogy _____(név)

_____ (születési hely, idő)

gyermekem jogán babacsomag juttatásban részesíteni szíveskedjenek.

I) Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születés helye, ideje: _____

Lakóhely: _____ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ irányítószám _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Mióta lakik életvitelszerűen fenti címen? _____

Állampolgársága: _____

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám : _____

E-mail cím (nem kötelező megadni): _____

Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Hajdúböszörmény, év hó nap

.....
szülő aláírása

Csatolandó mellékletek:

- Gyermek születési anyakönyvi kivonata
- Gyermek és a kérelmező lakcímkártyája