

KÉRELEM

eseti támogatás megállapítására

Kérelmező neve:
születési neve:
Születési helye: **szül. ideje:**
Anyja neve: **TAJ száma:**
Lakcíme:

Létfenntartást veszélyeztető tényezők (aláhúzendő):

- Magas gyógyszerköltség
- Tűzifa vásárlása
- Kórházi ápolás
- Egyéb nem várt kiadások

....., 2020.

.....

kérelmező aláírása

Kérelemhez csatolni szükséges:

1. Személyi igazolvány, lakcímkártya másolata (aláírva)
2. TAJ kártya másolata (aláírva)
3. Nyilatkozat aláírása a személyes adatok felhasználását illetően