

Igazolás települési díjhátralék csökkentési támogatáshoz

Kérelmező neve: _____

Leánykori név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakó- illetve tartózkodási hely: _____

TAJ szám: _____

1. Igazolom, hogy _____ kérelmező a települési díjhátralékcsekéntési támogatás megállapításához kapcsolódóan Pesterzsébet Önkormányzata Humán Szolgáltatások Intézménye Család- és Gyermekejöléti Központjánál működő adósságkezelési tanácsadáson megjelent.
2. A tanácsadás keretében az adós tájékoztatást kapott az adósságkezelés további lehetséges formáiról és feltételeiről.

Megjegyzés:

Budapest,

Pesterzsébet Önkormányzata
Humán Szolgáltatások Intézménye
Család- és Gyermekejöléti Központ
adósságkezelési tanácsadó

Tájékoztató

Pesterzsébet Önkormányzata Humán Szolgáltatások Intézménye Család- és Gyermekejöléti Központja (1203 Budapest, Pázsitos sétány 7.) adósságkezelési tanácsadójához a 0620/253-35-57-es vagy a 283-02-27-es telefonszámon szükséges előzetesen bejelentkezni.