6. melléklet a 2/2025. (II.28.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
IDŐSKORÚAK PÉNZBELI TÁMOGATÁSA IRÁNT

Kérelmező: ..... születési név: .....+

állandó lakcíme:..... szám alatti lakos

tartózkodási helye: .....

életvitelszerűen: ☐ lakóhelyemen
☐ tartózkodási helyemen élek

születési helye:.....

születési idő (év, hónap, nap): .....TAJ száma:……..

anyja neve: ……

Telefonszáma: .....állampolgárság: .....

NYILATKOZAT
bankszámláról

nyilatkozom, hogy **a támogatás folyósítását az alábbi bankszámlaszámra kérem:**

Bankszámla száma:

☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

A számlát vezető **pénzintézet neve:** ……

Dad, ……

……
aláírás