

1. melléklet a 16/2024. (XI.21.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
IDŐSKORÚAK PÉNZBELI TÁMOGATÁSA IRÁNT
(Kérelem leadási határidő: tárgyvén november 20.)

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:**

Kömlöd,

.....
aláírás