

KÉRELEM KÓRHÁZI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Kérelmező neve:		
Születési neve:		
Születési helye:		Születési ideje:
Családi állapota:		Állampolgársága:
Anyja neve:	TAJ száma:	Adószáma:
Állandó lakcíme:		
Tartózkodási címe:		
Számlavezető pénzüintézet megnevezése:		
Pénzforgalmi számlaszáma:		
Telefonszám:		
E-mail cím:		

Kérelem indoklása:

.....

.....

Alulírott büntetőjogi felelősségem birtokában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok az általam közölt adatok valóságának ellenőrzéséhez.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy az általam indított ügyben az ügy iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézőről, valamint annak elérhetőségéről értesítést kérek/nem kérek.* (megfelelő szövegrész aláhúzendó)

Pápateszér, 20.....

.....

Ügyfél aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a kórházi tartózkodás időtartamát tartalmazó igazolást.