

13. melléklet a a 15/2021. (V.13.) önkormányzati rendelethez

**Igazolás
születési, gondozási támogatására való jogosultság megállapításához**

A szülő, törvényes képviselő személyes adatai

Szülő, törvényes képviselő neve

Születési neve

Születési hely, év, hó, nap

Anyja neve

Lakóhely

Tartózkodási hely

A gyermek személyes adatai

Gyermek neve

Anyja neve

Születési hely, év, hó, nap

A védőnő nyilatkozata

Hivatalosan igazolom, hogy nevezett gyermekével életvitelszerűen

..... címen él.

Dunaújváros, év hó nap

P. H.

.....
területi védőnő aláírása

.....
Egészségmegőrzési Központ
intézményvezetőjének aláírása