

KÉRELEM
Újszülöttek családjának támogatásához

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Bejelentkezés ideje:.....

Állampolgársága:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszám (nem kötelező):.....

A folyósítást

postai úton lakcímemre vagy

postai úton

.....címre vagy

bankszámlára kérem utalni.

Fizetési számlaszám:

.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

.....

Újszülött gyermek/ gyermekek adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyakönyvi hiv. és szám
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Kiegészítette a 5/2018,(XI.14.) önk. rendelet. Hatályos: 2018. 11.14.

A családban élő személyek adatai:

Név	Születési hely, idő	Rokonság foka
.....	
.....		
.....	
.....		
.....	
.....		
.....	
.....		

Személyes adataim nyilvántartásához és az ügyben történő felhasználáshoz hozzájárulok.

Izmény, 20..év..... hó..... nap

.....
kérelmező

Kérelmezővel egy családban élő nagykorú személyek aláírása:

Mellékletek:

Újszülött anyakönyvi kivonatának fénymásolata

NYILATKOZAT

..... Izmény, szám
alatti lakos kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Izmény, 20..év..... hó..... nap

.....
kérelmező