

DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
Dejtári Kirendeltsége

2649 Dejtár, Szabadság útja 2. | Tel: 06 35 546-002

KÉRELEM
babakelengye támogatás megállapításához

Törvényes képviselő adatai:

Név:	
Születési név:	
Születési hely, év, hó, nap:	
Anyja neve:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Telefon*:	

Gyermek adatai:

Név:	
Születési hely, év, hó, nap:	
Anyja neve:	
Lakóhely:	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermeket a saját háztartásomban nevelem.

A kérelmem elbírálása céljából hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez, valamint

- a) a gyermekem születési anyakönyvi kivonatának, továbbá
 - b) a saját és a gyermekem személyi azonosítót és lakcímet igazoló hatósági igazolványa adatainak
- hatóság általi beszerzéséhez.

Nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Dejtár,

.....
kérelmező aláírása

*nem kötelező kitölteni