

DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

2646 Drégelypalánk, Rákóczi út 1. | Tel: 06 35/367-199

KÉRELEM
baba-kelengye 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 gyermekem születési anyakönyvi kivonatának, továbbá
- 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: Drégelypalánk,

.....
kérelmező aláírása

*nem kötelező kitölteni