

Gyömörei Közös Önkormányzati Hivatal
Szerecsenyi Kirendeltsége



www.szerecseny.hu
korjegyzoseg@szerecseny.hu

9125 Szerecseny, Széchenyi u. 2.

Tel: 06-96-739-601, 06-20-917 78 12

Fax: 06-96-739-646

9. sz. melléklet

KÉRELEM
ANYASÁGI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1 Név:

1.2 Születéskori név:

1.3 Születés helye, ideje:

1.4 Állandó lakóhely:

1.5 Tartózkodási hely:

1.6 TAJ szám:

1.7 Elérhetőség (tel.szám, email cím):

2. Újszülöttre vonatkozó adatok

2.1 Név:

2.2 Szül. hely, idő:

2.3 TAJ szám:

2.4 Anyja születéskori neve:

2.1 Név:

2.2 Szül. hely, idő:

2.3 TAJ szám:

2.4 Anyja születéskori neve:

3. Nyilatkozatok

A támogatási összeg folyósítását az alábbi módon kérem (*x-el jelölje*):

- ☐ készpénzes kifizetés házi pénztáron keresztül,
- ☐ banki átutalással a pénzintézetnél vezetett
..... sz. bankszámlára.

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom továbbá, hogy életvitelszerűen a Szerecseny községben található bejelentett lakcímemen élek.

Kelt: Szerecseny,.....

.....

kérelmező

Csatolandó:

- Az újszülött születési anyakönyvi kivonatának hiteles másolata