******

3. melléklet az 1/2018. (II. 7.) önkormányzati rendelethez

**K É R E L E M**

**□ Természetbeni települési támogatás Helyi Esélyteremtő Program keretében nyújtott fejlesztésre** (A kérelemhez csatolni kell a szakvéleményt, valamint a kérelmező nevére kiállított számlát!)

**□ Természetbeni települési védőoltás támogatás**

|  |
| --- |
| **Kérelmező adatai:** |
| **Neve:** |  |
| **Születési neve:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Születési helye:**  | **Születési ideje: év hónap nap** |
| **TAJ száma:** |  |
| **Állandó lakcíme:** |  |
| **Tartózkodási helye:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Gyermek neve:** | **Születés helye és ideje:** | **Anyja neve:** | **TAJ száma:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Erdőkertes, ………………………………………**

 **……………………………………**

 **kérelmező aláírása**