*1. melléklet a 4/2015 (II.27.) önkormányzati rendelethez*

Váralja Község Önkormányzata

7354 Váralja Kossuth u. 203.

**KÉRELEM**

# VIS MAIOR TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

Alulírott ………………………………… Váralja, ………………………………………...................

szám alatti lakos azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást megállapítani szíveskedjenek az alábbi indokaim alapján:

…………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………...………………………….

…………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………...…………………………...

**Személyi adataim:**

Név: ………………………………………………………………………..................................

Leánykori név: ………………………………………………………………………………….

Születési hely, év, hó, nap: ……………………………………………………………………...

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma: ………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhelye: ………………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………....

Bonyhád, ………………………………..

 ……………………………

 aláírás