Verőcei Polgármesteri Hivatal
2621 Verőce, Árpád út 40.
Tel: 27 / 350-033 - Fax: 27 / 380-381
www.veroce.hu - Email: polghiv@veroce.hu

K É R E L E M

SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)

Kérelmező neve: …….....

Születési neve:……...

Anyja neve: ……TAJ száma: .....

Születési helye, ideje: ..... ……...

Állampolgársága: ..... ……...

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): ……

Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)

….....……..község/város ……. út/utca/tér/köz

..…… szám …….. épület/lépcsőház …… emelet……ajtó.

A gyermek neve: …….....

Születési neve:……...

Anyja neve: ……TAJ száma: .....

Születési helye, ideje: ……...

Hozzájárulok a kérelemben és nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok és a benyújtott okmányok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti.

Verőce, ……..

……
kérelmező aláírása

- **A kérelemhez csatolandó:**
  - a gyermek születési anyakönyvi kivonat másolata
  - a szülő(k) lakcímét igazoló hatósági bizonyítvány másolata