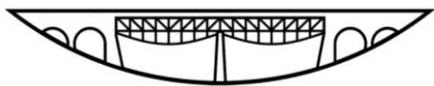




BIATORBÁGY



VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATALA

Igazgatási Osztály

2051 Bátorbágy, Baross Gábor utca 2/a • Telefon: 06 23 310-174/218, 228, 223 mellék
Fax: 06 23 310-135 • E-mail: igazgatas@batorbagy.hu • www.batorbagy.hu

Iktatószám:

Ügyintéző:

Tárgy:

**KÉRELEM
GYERMEKSZÜLETÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

Kérelmező neve:.....
Leánykori neve:.....
Születési hely, év, hónap:.....
Anyja neve*:.....
Családi állapota:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Telefonszáma*:.....
Pénzügyi számlaszáma*:.....

*(A *-al jelölt adatok megadása nem kötelező)*

Házastárs (élettárs) neve:
Születési hely, év, hónap*:
Lakóhelye:.....

Kérelmezővel közös háztartásban élők felsorolása:

Név:.....szül:.....
Rokoni kapcsolat:.....
Név:.....szül:.....
Rokoni kapcsolat:.....
Név:.....szül:.....
Rokoni kapcsolat:.....
Név:.....szül:.....
Rokoni kapcsolat:.....

Bátorbágy, 2009.....

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- jövedelemigazolás okmányai (a kérelem napját megelőző a család havi nettó jövedelmét igazoló okmányok)
- a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának másolata
- a kérelmező és a gyermek(ek) lakcímkártyájának másolata