

**Bakonybánk Község
Polgármesteri Hivatala**
2885 Bakonybánk, Kossuth L. u. 27.

Érkezett:

K É R E L E M

az átmeneti segély megállapításához (gyermek születésére tekintettel)

I. Kérelmező neve: _____ születési neve neve: _____
Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja neve: _____
Állandólakcíme: _____ Telefonszáma: _____
Tartózkodásihelye: _____ Telefonszáma: _____

I N D O K A I M :

Gyermequem születésére tekintettel kérem az átmeneti segély megállapítását.

Gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Bakonybánk,év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatát!