



Bakonyszentlászlói Közös Önkormányzati Hivatal

Bakonypéterdi Kirendeltsége

9088 Bakonypéterd, Kossuth u. 62.

Tel/Fax: 88/498-507

Email: bakonypeterd@bakonypeterd.hu



KÉRELEM SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. Igénylő adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Lakcím bejelentésének kelte: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Tartózkodási hely: _____

II. Házastárs (élettárs) adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

III. Gyermek adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Anyakönyvi kivonat száma: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

NYILATKOZAT

..... (név) szám
alatti lakos kijelentem, hogy nevű gyermekemet saját
háztartásomban nevelem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek
Hozzájárulok, hogy adataimat hatósági nyilvántartás, valamint statisztikai adatszolgáltatás
céljából a hivatal kezelje.

Bakonypéterd, 20év hó nap

.....
Kérelmező