2. melléklet

KÉRELEM

JÓLÉTI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	kérelmező	házastárs (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, idő		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		

II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI

	Név	Születési év, hó, nap	Családi kapcsolat
1.			
2.			
3.			
4.			

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, és egyben hozzájárulok, hogy a közölt adatok valódiságát a Bagodi Közös Önkormányzati Hivatal a vonatkozó jogszabályok alapján ellenőrizheti. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: , év hó nap

_____

kérelmező aláírása