

1. melléklet a 6/2015.(III.24.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM
SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT**

Kérelmező adatai: (apa/anya)

Név: **születési név:**

Születési hely, idő:.....

anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Az újszülött gyermek adatai:

Név:

Születési hely, idő:.....

anyja neve:

apja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen Szank községben élünk.

Szank,

.....
szülő aláírása

A kérelem benyújtási határideje: a gyermek születését követő 30 nap.
A gyermek születési anyakönyvi kivonatát be kell mutatni.