

**KÉRELEM
BETEG, FOGYATÉKKAL KÜZDŐ GYERMEKEK
TÁMOGATÁSHOZ**

A támogatást kérő neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Taj szám: -----

*Állampolgársága: magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, egyéb

*Családi állapota: házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye _____

Telefonszám: _____ (Nem kötelező megadni!)

Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri)

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése _____

A kérelmezővel közös háztartásban élők adatai

	Név (születési név is)	Szül. hely, év, hó, nap	Anyja neve	TAJ-szám
1				
2				
3				

Hozzájárulok, hogy e kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvényben előírtaknak megfelelően kezeljék.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat elektronikus nyilvántartásában kezelje, azok valódiságát ellenőrizze.

Kecskéd, _____

a támogatást kérő aláírása