



HALÁSZTELEK VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
2314 Halásztelek, Kastély park 1.

Települési támogatásként nyújtott
„HALÁSZTELKI BABACSOMAG”

K É R E L E M

A kérelmező szülő neve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:.....

Az újszülött gyermek másik szülőjének neve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:.....

AZ ÚJSZÜLÖTT GYERMEK NEVE:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A kérelemhez csatolni kell:

- az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a kérelmező szülő lakcímkártyájának másolatát,

Nyilatkozom, hogy Halászteleken állandó lakóhellyel/tartózkodási hellyel rendelkezem.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a babacsomag megállapításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - igazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák.

Halásztelek,

.....
kérelmező szülő aláírása

Ügyintéző: **Virág Viktória**

E-mail: virag.viktoria@halasztelek.hu

Telefonszám: 06-24-517-260/127 mellék