

## ÖNKORMÁNYZATI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

Kérem, szíveskedjenek az alábbi indokok alapján önkormányzati támogatásban részesíteni:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**KÉRELMEZŐ NEVE:** .....

Születési neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

TAJ száma: .....

Telefonszáma: .....

**Házastárs/élettárs neve:** .....

Születési neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

TAJ száma: .....

Telefonszáma: .....

**GYERMEKEK** adatai:

	Név, TAJ száma	Szül. hely, idő	intézmény neve, címe
1			
2			
3			
4			
5			

**Egyéb együtt élő családtagok** adatai:

	Név, TAJ szám	Szül. hely, idő	Hozzá tartozói minősége, gazdasági aktivitása
1			
2			
3			

Kelt: ....., 202... ..

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása