

K É R E L E M
ÉLETKEZDÉSI KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSE IRÁNT

Alulírott igénybe kívánom venni a gyermekem
..... részére megállapítható életkezdési kiegészítő
támogatást.

Az ehhez szükséges Start-számlaszám a következő:

I. Kérelmező szülő, törvényes képviselő adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Elérhetősége:

II. Jogosító gyermek adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Hajós,

.....

aláírás