

**KÉRELEM
ÉLETKEZDÉSI KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁS
IGÉNYLÉSÉHEZ**

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

Az ehhez szükséges Start számlaszám a következő:

Törvényes képviselő / gyám adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Elérhetősége:

Gyermek adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Bejelentett lakóhely:

Tartózkodási hely:

Hajós,

.....

aláírás