

Igénylőlap Szociális segély folyósításához
(a gyermek 3. éves koráig)

Igénylő Neve: Leánykori neve:

Igénylő Édesanyjának leánykori neve:

Igénylő Lakcíme :

Igénylő Szolgálati helye:

Igénylő Bankszámla száma:

Magyar Államkincstártól kapott **bruttó** összeg: Ft/hó

A fenti adatok hitelességét igazolom:

202

Dátum

.....

Esperes aláírása

P.H.

202

Dátum

.....

Igénylő aláírása

Mellékletként beküldendő:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata és
- az állami GYES Határozat másolata