

Érkezett: _____

Átvevő: _____

Ügyintéző: _____

Előzmény: _____

FORMANYOMTATVÁNY

AZ ESÉLYNÖVELÉST SEGÍTŐ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ¹

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ idő: _____ év _____ hónap _____ nap.

Anyja születési neve: _____ kérelmező állampolgársága: _____

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): --

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kérem az Esélynővelést segítő Települési Támogatás Program keretében nyújtott pénzbeli támogatást²

☐ postai úton lakóhelyemre _____ vagy

☐ postai úton egyéb helyre: _____ vagy

☐ bankszámlára történő átutalással

szíveskedjenek kifizetni.

Banki átutalás esetén: _____ (számlavezető bank neve)

-

Székesfehérvár,év.....hónap

.....
kérelmező aláírása

¹ Az Esélynővelést segítő Települési Támogatás Programmal kapcsolatos adatkezelésről szóló Adatkezelési tájékoztató megtalálható a www.szekesfehervar.hu/adatvedelem oldalon!

² A megfelelő X-szel jelölendő!