

Érkezett: \_\_\_\_\_

Átvevő: \_\_\_\_\_

Ügyintéző: \_\_\_\_\_

Előzmény: \_\_\_\_\_

## FORMANYOMTATVÁNY

# SZÉKESFEHÉRVÁRI IDŐSKORÚ SZEMÉLYEK TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSA MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)

### 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.)

**A fentiek alapján kérem a Székesfehérvári időskorú személyek települési támogatásának megállapítását.**

Kérem, hogy az egyszeri pénzbeli támogatást

postai úton lakóhelyemre / egyéb helyre<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

bankszámlára történő átutalással  
szíveskedjenek kifizetni.<sup>2</sup>

Budapest Bank Zrt., CIB Bank Zrt., Erste Bank Zrt., K & H Bank Nyrt., MKB Bank Zrt., OTP Bank Nyrt., Raiffeisen

Bank Zrt., UniCredit Bank Zrt<sup>3</sup> - Egyéb bank esetén: \_\_\_\_\_ (számlavezető bank neve)

-         -

Székesfehérvár, .....év.....hó .....nap

.....

kérelmező aláírása

<sup>1</sup> A megfelelő aláhúzással jelölendő!

<sup>2</sup> A megfelelő X-el jelölendő!

<sup>3</sup> A megfelelő aláhúzással jelölendő!