

IGÉNYLŐLAP

**BABASÍRÁS ÉRZÉKELŐ DÍJMENTES KÖLCSÖNZÉSÉRE**

**SZEMÉLYES ADATOK**

NÉV:................................................................................

LAKCÍM:...............................................................................................................................

SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ SZÁM:..............................TAJ-SZÁM:..........................................

E-MAIL:.....................................................................TELEFONSZÁM:.................................

**GYERMEK ADATAI**

GYERMEK NEVE:................................................................................................................

GYERMEK SZÜLETÉSI HELYE ÉS IDEJE:........................................................................

Átvételkor a gyermek születési idejét anyakönyvi kivonattal szükséges igazolni.

**JÖVEDELMI ADATOK**

Kijelentem, hogy az alábbi támogatás(ok)ban részesülök (aláhúzással jelöld):

GYES / GYED

CSALÁDI PÓTLÉK / EMELT ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉK

FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁS

REHABILITÁCIÓS / ROKKANTSÁGI ELLÁTÁS

EGYÉB ……………………………………………..

Budapest, 2018…….hó ......nap .............................................

aláírás

*Az igénylőlapot beszkennelve vagy fotózva kérjük elküldeni e-mail címünkre a munkakoralapitvany@t-online.hu -ra!*