

Rakamaz Város Önkormányzata
Szociális és Családsegítő Bizottságának
Helyben

K É R E L E M

Név: _____ Leánykori név: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakhely: _____

kérem, hogy gyermeke(i)m részére **rendkívüli gyermekvédelmi támogatást** megállapítani szíveskedjen.

Kérelmemet az alábbiakkal indokolom:

Kérelmemhez csatoltam:

- betegségre hivatkozás esetén a kórházi zárójelentést, esetleg orvosi igazolást;
- minden olyan irat, amely igazolja a kérelemben leírtakat.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Rakamaz, 2009. _____

kérelmező