**K é r e l e m**
szülési segély iránt

Önkormányzat Képviselőtestülete

.....

Bejelentem, hogy ...../városban, községben/ .....napján

.....a folyószám alatt .....nevű gyermekem született.

Kérem szíveskedjenek részemre egyszeri vissza nem térítendő támogatást nyújtani.

.....200.....hó.....nap

.....
kérelmező

lakhelye:.....

.....