

Fiatalok életkezdési támogatása iránti kérelem

Szülő(1), gondviselő neve:..... Születési neve:.....

Anyja neve:..... Családi állapot:.....

Állampolgársága ill. egyéb jogállása:.....

Születési hely:..... év:..... hó:..... nap:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel /TAJ/:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Szülő(2), gondviselő neve:..... Születési neve:.....

Anyja neve:..... Családi állapot:.....

Állampolgársága ill. egyéb jogállása:.....

Születési hely:..... év:..... hó:..... nap:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel /TAJ/:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Gyermek neve.....

Anyja neve:.....

Állampolgársága ill. egyéb jogállása:.....

Születési hely:..... év:..... hó:..... nap:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel /TAJ/:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Start-számlát vezető pénzintézet neve, címe:.....

Start-számla szám:.....

Sopron, 200.. ..

.....
kérelmező aláírása v. törvényes képviselő aláírása

Csatolandó mellékletek

1. A gyermek szüleinek lakó- és tartózkodási helyét igazoló hatósági igazolvány másolata
2. Start-számla megnyitását bizonyító, a számlavezető által kiadott igazolás