

Kecskéd Község
Önkormányzata

2852 Kecskéd, Vasút u. 105.
Tel.: 34/478-002 fax: 34/578-022
E-mail: hivatal@kecsked.hu

K É R E L E M
szociális tűzifára

Kérelmező:

Neve:.....
Születési neve:
Születési helye, ideje.....
Anyja neve:
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:
Lakás hasznos alapterülete

A kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	

Csatolni kell az egy háztartásban élők jövedelemigazolását .

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valódiságát ellenőrizze.

Kecskéd,

.....
kérelmező