

BEJELENTÉS

Személyi adatok (a kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok)

Kérelmező neve:.....

Születési neve:..... **Tel.:**.....

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:.....

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

**Alulírott kérem, hogy a részemre/.....részére
megállapított aktív korúak ellátását, közgyógyigazolványt, ápolási díjat, időskorúak
járadékát, hatósági bizonyítványt.(Megfelelő rész aláhúzandó)**

megszüntetni szíveskedjeneknapjával.

Indoklás:.....

.....

.....

Kistelek,

.....

kérelmező