

 Budaörs Város Önkormányzata	BUDAÖRSI POLGÁRMESTERI HIVATAL SZOCIÁLIS ÉS EGÉSZSÉGÜGYI IRODA 2040 Budaörs, Szabadság út 134. www.budaors.hu
	Tel.: 06-23/447-935, FAX: 06-23/447-816 szociroda@budaors.hu Hivatali kapu: BOPMH KRID azonosító: 406132725

2. sz. függelék az 53/2013.(XII.21.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

szemétszállítási díj támogatás megállapítására

I. Az igénylő adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:.....

Állampolgársága:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ).....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

II. Az igénylő házastársának / élettársának adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ).....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

III. Az igénylővel és házastársával / élettársával közös lakásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ROKONSÁGI FOK	TAJ SZÁM
1					
2					

