Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal

Cigándi Járási Hivatala

KÉRELEM

személyes költségmentesség elbírálásához

Kérelmező neve:	születési helye:
,ideje:	anyja neve:
	lakó (tartózkodási) helye:
A költségmentesség engedélyezését kérem	nnév
kiskorú gyermekem (eim) részére.	
KÉRELEMEZŐVEL KÖZÖS HÁZ	TARTÁSBAN ÉLŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK:
Név.:	Születési hely, idő:
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	***************************************

Kérelem indoka:	
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelent megfelelnek.	tem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak
havi nettó jövedelme (nyugdíja) nem éri el	zös háztartásban élő közeli hozzátartozók egy főre jutó az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, mely nem, vagy kizárólag a lakhelyemül szolgáló ingatlan
Kérelmem teljesítése esetén a fellebbezésr	ől lemondok.
Cigánd,évév	hónap

kérelmező aláírása