

MEGHATALMAZÁS

Alulírott _____ (név)

(születési név: _____,

szül. hely, idő: _____,

anyja neve: _____)

9126 Gyarmat, _____ (lakcím) szám alatti

lakos ezúton meghatalmazom _____ (név)

(születési név: _____,

szül. hely, idő: _____,

anyja neve: _____)

_____ (lakcím) szám alatti lakost,

hogy Gyarmat Községi Önkormányzatnál (9126 Gyarmat, Magyar utca 14.) az

iskolakezdési támogatás összegét helyettem átvegye.

Gyarmat, 2023. _____

meghatalmazó

meghatalmazott

Tanuk:

Név: _____

Cím: _____

Aláírás: _____

Név: _____

Cím: _____

Aláírás: _____