



MEGHATALMAZÁS

(a 2025. november 17-22. között az „Újpesti Megbecsülés Program – a gyermeket nevelő családokért” keretében átadásra kerülő pénzeszközt helyettesítő utalvány átvételéhez)

Alulírott

Jogosult neve:.....

Jogosult születési helye, ideje:.....

Jogosult anyja neve:

Jogosult lakóhelye/tartózkodási helye:.....

.....

meghatalmazom

Meghatalmazott neve:..... - t

Meghatalmazott lakóhelye/tartózkodási helye

.....,

hogy helyettem

Gyermek neve:.....

Gyermek születési helye, ideje:.....

Gyermek anyja neve:

Gyermek lakóhelye/tartózkodási helye:.....

.....

tekintettel járó, a Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata által térítésmentesen biztosított 6 db, egyenként 1000 Ft értékű készpénzt helyettesítő utalványt 2025. november 17-22. közötti időtartamban a jelen meghatalmazás alapján átvegye.

Budapest, 2025.

.....

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Születési hely, idő:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Anyja neve:

Lakcím:

Lakcím:

.....

.....

Tanú 1 aláírása

Tanú 2 aláírása