

IGAZOLÁS A VÁRANDÓSSÁGRÓL

A MUNKÁSHITEL RÉSZLETSZABÁLYAIRÓL SZÓLÓ 372/2024. (XI.29.) KORMÁNYRENDELET SZERINTI KEDVEZMÉNYEK ÉS TÁMOGATÁSOK IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott, a várandósgondozásban részt vevő szülész-nőgyógyász szakorvos igazolom, hogy az I. 1. pontban nevezett személy

12. hetet betöltött várandóssága:évhónapnapján fennállt.
--	--

I. A várandós személy személyes adatai

1. Neve:	
2. Születési neve:	
3. Anyja neve:	
4. Születési helye és ideje:	
5. Lakcíme:	

II. A várandósság adatai

1. A várandósság 12. hete betöltésének napja:	
2. Szülés várható időpontja:	
3. magzatok száma	

III. Az igazolást kiállító szülész-nőgyógyász szakorvos adatai

Szakorvos Orvosi neve:	
Szakorvos alapnyilvántartási száma:	

Kelt: _____, _____

P.H. _____
Szakorvos aláírása