**Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal**

**Sátoraljaújhelyi Járási Hivatal**

**Társadalombiztosítási Osztály**

**Sátoraljaújhely**

Kossuth utca 29.

3980

**Tisztelt Címzett!**

Alulírott…………………………………………………………………………………………………...azzal a kéréssel fordulok Önök felé, hogy legyenek szívesek a részemre folyósított családtámogatási ellátásról………………………………..igazolás kiállítani az alábbi időszakra vonatkozóan…………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................gyermeke(i)mre tekintettel.

Tisztelettel:

Sátoraljaújhely, 2017.