

A VÁRANDÓSSÁG IGAZOLÁSA

A Babaváró támogatásról szóló 44/2019. (III. 12.) Korm. rendelet szerinti kedvezmények és támogatások igénybevételéhez¹

Alulírott, a várandósgondozásban részt vevő szülész-nőgyógyász szakorvos igazolom, hogy az 1. pontban nevezett személy 12. hetet betöltött várandóssága év hónap napján fennállt.

A várandós személy személyes adatai

- | | |
|------------------------------|-------|
| 1. neve: | ..... |
| 2. születési neve: | ..... |
| 3. anyja neve: | ..... |
| 4. születési helye és ideje: | ..... |
| 5. lakcíme: | ..... |

I. A várandósság adatai

- | | |
|---|-------|
| 1. a várandósság 12. hete betöltésének napja: | ..... |
| 2. szülés várható időpontja: | ..... |
| 3. magzatok száma: | ..... |

II. Az igazolást kiállító szülész-nőgyógyász szakorvos adatai

- | | |
|--|-------|
| 1. szakorvos orvosi neve: | ..... |
| 2. szakorvos alapnyilvántartási száma: | ..... |

Dátum: _____, _____

Szakorvos aláírása és bélyegzője

¹ Jelen pont jelölése a babaváró támogatásról szóló 44/2019. (III.12.) Korm. rendelet alapján nyújtott babaváró kölcsön esetén szükséges. A nyomtatvány a 44/2019. (III.12.) Korm. rendelet 9. § (2) bekezdés b) pontja alapján, a rendelet 2. számú mellékletében meghatározott tartalommal készült.