

Kérelem gyermekszületési támogatás igénybevételére

1. A kérelmező (törvényes képviselő) személyre vonatkozó adatok

Neve:.....
 Születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési hely, idő:.....
 Lakóhelye:.....
 Tartózkodási helye:.....
 Adóazonosító jel:.....
 Telefonszám:.....

2. A gyermekre vonatkozó adatok

Neve:.....
 Anyja neve:.....
 Apja neve:.....
 Születési hely, idő:.....
 Lakóhelye:.....
 Tartózkodási helye:.....
 Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ):.....

3. A babacsomag átvételére vonatkozó adatok

Átvevő neve:.....
 Átvevő személyazonosító igazolványának száma:.....

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.
(Megfelelő alá húzandó!)

Kijelentem, hogy a szülői felügyeleti jogot

☐

egyedül

☐

házastársammal/élettársammal közösen

☐

külön élő szülővel közösen

gyakorlom.

Tájékoztatjuk Önt arról, hogy a **gyermekszületési támogatás** igénylése, a juttatásra való jogosultság ellenőrzése és a támogatás megítélése, átadása (értsd: a teljes támogatási folyamat) személyes adatok kezelésével jár.

Az adatkezelés jogalapja: XXXXXXXX számú Önkormányzati Rendelet

Adatkezelés tartama: 10 év

Az így kezelt adatokhoz hozzáféréssel rendelkezik: a döntéshozó Testület tagjai, az ügyintézésben eljáró munkavállaló, a jegyző. Adattovábbítás történik az adóhatóság felé (NAV). Az adatkezelés részletesebb szabályai megismerhetők az Adatkezelési szabályzatunkban: www.hajudorog.hu weboldalon.

☐

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a babacsomag átadásáról fényképfelvétel készüljön, mely megjelenhet a Hajdúdorogi Újságban.

☐

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a babacsomag átadásáról fényképfelvétel készüljön, mely megjelenhet Hajdúdorog városa által működtetett közösségi média (Facebook) felületen.

(Amennyiben hozzájárul, kérjük tegyen a négyzetbe X-et.)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:,év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

5. Házastárs/élettárs nyilatkozata

....., mint a fent nevezett gyermek szülője tudomásul veszem, hogy házastársam/élettársam a gyermekszületési támogatás igénybevételére kérelmet nyújtott be.

Kijelentem, hogy nevű, közös gyermekünkre vonatkozóan nem kívánok kérelmet benyújtani gyermekszületési támogatás megállapítására vonatkozóan.

Kelt:,év..... hó..... nap

.....
kérelmező
házastársának/élettársának aláírása