

## 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: ..... 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](http://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