

## Kérelem

### Gyermekek nevelő családok egyszeri települési támogatásához

1. Kérelmező, törvényes képviselő családi és utóneve(i):

.....

Születési családi és utóneve(i): .....

Születési hely, idő: .....

Anyja születési családi és utóneve(i): .....

Lakóhely: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Telefonszám: .....

2. Gyermekek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

3. Gyermekek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

4. Gyermekek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

5. Gyermekek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

6. Gyermekek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

7. Gyermek neve: .....  
Anyja neve:.....  
Születési hely, idő: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
**TAJ szám:** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ --- \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

A támogatás összegét

- a ..... számú bankszámlára kérem átutalni vagy
- házipénztárból kérem kifizetni

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy  
**életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.** (Megfelelő aláhúzendó!)

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a támogatásra szociális alapon az a Gádoroson lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő család jogosult, ahol az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 800 %-át, amelynek összege 2021. évben maximum **228.000 Ft** és **2004. december 31. napja után született gyermeket nevel.**

**Nyilatkozom, hogy a család egy főre jutó havi jövedelme nem éri el a fenti összeget.** (Kérjük csatolni a jövedelemnyilatkozatot!) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az adataimat a Polgármesteri Hivatal a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásból hivatalból ellenőrizze. A kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Gádoros, 2021.év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
aláírás