

**NYILATKOZAT
ÉLETKEZDÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

Törvényes képviselő adatai:

Név:
Születési név:
Születési hely, év, hó, nap:
Anyja neve:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Telefon*:

Gyermek adatai:

Név:
Születési hely, év, hó, nap:
Anyja neve:
Lakóhely:

Az életkezdési támogatást **

- ☐ Kérem az otthonomban átadni
- ☐ A hivatalban átveszem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermeket a saját háztartásomban nevelem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a háztartásomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja a szociális vetítési alap összegének hatszorosát.

Az életkezdési támogatás megállapítása érdekében hozzájárulok a saját és gyermekem személyes adatainak kezeléséhez.

Harkakötöny,

kérelmező aláírása

* nem kötelező megadni

** szükséges aláhúzni