

**Kérelem
Születési települési támogatás megállapítása iránt**

Alulírott

Szül.név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ szám:

..... szám alatti lakos kérem a Tisztelt Polgármestert, hogy részemre születési települési támogatást megállapítani szíveskedjen.

Született gyermek adatai:

1. Név:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

TAJ

2. Név:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

TAJ

A kérelem aláírásával egyúttal kijelentem, hogy a gyermekkel közös háztartásban élek.

Kelt.:

.....
Kérelmező aláírása

IÖVEDELEMNYILATKOZAT
(szociális rászorultság megállapításához)

Alulírott, (név)

..... (szül.hely és idő)

.....(anyja neve),

.....(lakcím),

TAJ,

teljes büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **családomban*** az egy főre eső havi jövedelem összege **nem haladja meg a nettó 250.000.- Ft-ot**, azaz kettőszázötvenezer forintot.

....., 20....(év)(hónap) (nap)

.....
kérelmező aláírása

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL A GYERMEK/GYERMEKEK SZÜLETÉSI ANYAKÖNYVI KIVONATÁT!

Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat:

Alulírott.....

(név)(lakcím) kijelentem, hogy születési települési támogatás megállapítása iránti kérelmem pozitív elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

..... , 20...(év)(hónap) (nap)

.....
aláírás

***család:** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (3) bekezdése alapján: **az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.**

Közeli hozzátartozók:

- **házastárs/élettárs**
- **a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti, örökbe fogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**
- **a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**
- **a huszonötévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**

- **korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbefogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek**