

**Öreglaki Közös Önkormányzati Hivatal**  
**8697 Öreglak, Fő u. 14.**

## **KÉRELEM**

### **újszülöttek életkezdési támogatására**

#### **I. Kérelmező /törvényes képviselő/ személyére vonatkozó adatok**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

#### **II. Az újszülött gyermekre/gyermekre vonatkozó adatok**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve : \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_

Állampolgársága : \_\_\_\_\_

#### **III. Nyilatkozatok:**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a lakóhelyemen élek, a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a támogatásra jogosult gyermeket saját háztartásomban nevelem.

Kijelentem, hogy gyermekem mindkét szülője nagykorú.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a hatósági eljárás során, valamint statisztikai célokra történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jövedelmem nem haladja meg az Önkormányzati rendeletben foglalt jövedelemhatárt.

Öreglak, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Öreglak, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

kérelmező aláírása

**Csatolandó melléletek:**

- a) Újszülött születési anyakönyvi kivonatának másolata.
- b) Ha a kérelmező az újszülöttnak nem vérszerinti szülője, a szülői felügyeleti jog vagy a gyámság gyakorlását igazoló eredeti okirat másolatát.
- c) A kérelmező és az újszülött lakcímkártyájának másolatát.