

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/gyermekekre 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.

Somogyvámos, 20____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

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

Somogyvámos, 20____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek:

- 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.