

KÉRELEM
ÚJSZÜLÖTT TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

A kérelmező szülő neve:.....

Születési neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszáma:.....

Az újszülött gyermek másik szülőjének neve:.....

Születési neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszáma:.....

Az újszülött gyermek neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A kérelemhez csatolni kell:

- az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a helyi támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

A kérelmet a gyermek megszületését követő 90 napon belül kell benyújtani, mely határidő elmulasztása jogvesztő.

Tab,

.....
kérelmező szülő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott (név) (születési neve:; szül. helye, ideje:; an.:)
..... szám alatti lakos felelősségem tudatában kijelentem, hogy
életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tab,

.....

kérelmező szülő aláírása