

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.

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