

**K é r e l e m**  
**KIEGÉSZÍTŐ GYERMEKVÉDELMI TÁMOGATÁS**  
megállapítására

**I. A GYÁM SZEMÉLYES ADATAI**

| Megnevezés                                           | Gyám                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Neve (születési név is)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Anyja neve                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Születési hely, év, hó, nap                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Családi állapota                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Lakóhelye                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tartózkodási helye                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Telefonszáma (nem kötelező megadni)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jövedelem forrása<br>(megfelelő rész aláhúzendő)     | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>nyugellátás<br/>nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás</div> <div>baleseti nyugellátás<br/>időskorúak járadéka</div> </div> <p><b>A kérelemhez m e l l é k e l n i k e l l :</b></p> <p>- <u>nyugdíj</u> esetén: a tárgyév január elsején érvényes nyugdíj és nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások fajtáját, összegét, valamint a törzsszámot tartalmazó névre szóló igazolást, vagy annak másolatát,</p> <p>- <u>időskorúak járadéka</u> esetén: a megállapító határozat másolatát, vagy felhatalmazást adni a beszerzésükre.</p> |
| Gyámrendelő szerv neve, határozatának száma és kelte |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**II. A GYÁMOLT KISKORÚ(AK) ADATAI**

| Név | Születési év, hó, nap | Családi kapcsolat | Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt megállapító szerv megnevezése |
|-----|-----------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                       |                   |                                                                     |
| 2.  |                       |                   |                                                                     |
| 3.  |                       |                   |                                                                     |
| 4.  |                       |                   |                                                                     |

Büntetőjogi felelősségem tudatában **k i j e l e n t e m**, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**H o z z á j á r u l o k** a kérelemben közölt adatoknak a gyermekvédelmi eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

Zalaegerszeg, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása