

ADATLAP

**Települési Támogatás
12 év alatti gyermekek egyszeri Mikulás napi támogatása
hivatalból történő megállapításához**

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	Benyújtó szülő, törvényes képviselő
Neve (születési név is)	
Anyja neve	
Születési hely, év, hó, nap	
Családi állapota	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Hajléktalan esetén a folyósítás helye	
TAJ száma	
Telefonszáma (nem kötelező megadni)	
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)	
Folyósámla-vezető pénzintézet	

II. TÁMOGATÁSRA JOGOSULT GYERMEK ADATAI

Név	Születési hely, idő	Családi kapcsolat	TAJ szám

Büntetőjogi felelősségem tudatában k i j e l e n t e m, hogy az Adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a 12 év alatti gyermekek egyszeri Mikulás napi támogatásra való jogosultság feltételei fennállnak.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a támogatás igénybevételéhez meghatározott 500.000 Ft összeget a családban az 1 főre jutó jövedelme nem haladja meg.

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

Nagypáli, 20 ____ év ____ hó ____ nap
