

Bugyi Nagyközség Polgármesteri Hivatala
2347 Bugyi, Beleznay tér 1.

Tel.: 06-29/547-508, e-mail:hivatal@bugyi.hu Internet: www.bugyi.hu

ÚJSZÜLÖTT GYERMEK TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM
A KÉRELMET NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI

Elbírálási azonosító: (hivatal tölti ki!):.....

1. A támogatást igénylő neve:.....

állampolgársága:.....

születési név:.....

snyja neve:.....

születési helye, ideje:.....

bejelentett lakóhelyének címe:.....

a lakcím bejelentés ideje:.....

Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: ____ - ____ - ____

az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:

lakáshasználat jogcíme: saját tulajdon albérlet szívességi lakáshasználat

kérelmező telefonszáma:.....

2. Kérelmezővel együtt élő házastárs/élettárs

neve:.....

állampolgársága:.....

születési név:.....

anyja neve:.....

születési helye, ideje:.....

bejelentett lakóhelyének címe:.....

a lakcím bejelentés ideje:.....

Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: ____ - ____ - ____

a tartózkodási helyének címe:

3. Az újszülött neve:.....

állampolgársága:.....

születési név:.....

anyja neve:.....

születési helye, ideje:.....

bejelentett lakóhelyének címe:.....

a lakcím bejelentés ideje:.....

Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _

A megállapított támogatás folyósítását:

- postai úton kérem az alábbi címre:.....
- átutalással kérem az alábbi bankszámlára:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

- élekvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Az eljárás megindításáról az írásbeli értesítést nem kérem.

Bugyi,év.....hónap

kérelmező aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

(a kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni)

A támogatás teljes összege (30.000.- Ft) a gyermek szükségleteinek megfelelően, a gyermek ellátásával- és a gyermek lakhatásával kapcsolatos kiadásokra használható fel.

A támogatott a támogatás összegének a fenti kiadásokra való felhasználásáról a kérelem benyújtásával egyidejűleg számlák bemutatásával elszámolni köteles.

A számlákat és a kérelmet a Bugyi Nagyközség Önkormányzat Polgármesteri Hivatal Szociális Csoportjánál kell személyesen benyújtani!!!

A kérelemhez mellékelni kell:

- az újszülött gyermek születési anyakönyvének másolatát,
- az újszülött gyermek és a szülő(k) lakcímkártyájának és TAJ kártyájának másolatát,
- gyám (kivéve hivatásos gyám) esetén a gyámkirendelő határozat gyámhatóság által hitelesített példányát,
- örökbefogadó szülő esetén az örökbefogadás igazolására szóló okiratot,
- a gyermek ellátásával kapcsolatos, szülő nevére kiállított és minimum a támogatás összegével megegyező számla másolatát.