

KÉRELEM SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. SZEMÉLYI ADATOK

	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS
Név (születési név is):		
Anyja neve:		
Születési helye, ideje:		
Családi állapota: (aláhúzással kérjük jelölni)	nőtlen, hajadon, elvált, özvegy, házas	nőtlen, hajadon, elvált, özvegy, házas
Állampolgársága:		
Lakóhelye és a bejelentkezés ideje:		
Tartózkodási helye és a bejelentkezés ideje:		
Életvitelszerű tartózkodási helye:		
Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ):		
Bankszámlára utalás esetén számlaszám:		
Telefonszám:		
E-mail cím:		

II. A TÁMOGATÁS JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

A támogatásra jogosító gyermek (újszülött) adatai:

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Állampolgársága:	
Lakóhelye és a bejelentkezés ideje:	
Tartózkodási helye és a bejelentkezés ideje:	
Életvitelszerű tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ):	

**III. A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁNAK IDŐPONTJÁBAN EGY LAKÁSBAN EGYÜTT LAKÓ, OTT
BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI
HOZZÁTARTOZÓK ADATAI**

1.	Név:	Születési idő:	Családi állapot (aláhúzással kell jelölni):	Rokoni kapcsolat (aláhúzással kell jelölni):
			hajadon, nőtlen	gyermek
	Születési név:	Születési hely:	házas	gyermek
			elvált	házastársa
			különélő	unoka
	Anyja neve:	TAJ szám:	özvegy	szülő
				nagyszülő
				egyéb rokon
				nem rokon

2.	Név:	Születési idő:	Családi állapot (aláhúzással kell jelölni):	Rokoni kapcsolat (aláhúzással kell jelölni):
			hajadon, nőtlen	gyermek
	Születési név:	Születési hely:	házas	gyermek
			elvált	házastársa
			különélő	unoka
	Anyja neve:	TAJ szám:	özvegy	szülő
				nagyszülő
				egyéb rokon
				nem rokon

3.	Név:	Születési idő:	Családi állapot (aláhúzással kell jelölni):	Rokoni kapcsolat (aláhúzással kell jelölni):
			hajadon, nőtlen	gyermek
	Születési név:	Születési hely:	házas	gyermek
			elvált	házastársa
			különélő	unoka
	Anyja neve:	TAJ szám:	özvegy	szülő
				nagyszülő
				egyéb rokon
				nem rokon

4.	Név:	Születési idő:	Családi állapot (aláhúzással kell jelölni):	Rokoni kapcsolat (aláhúzással kell jelölni):
			hajadon, nőtlen	gyermek
	Születési név:	Születési hely:	házas	gyermek
			elvált	házastársa
			különélő	unoka
	Anyja neve:	TAJ szám:	özvegy	szülő
				nagyszülő
				egyéb rokon
				nem rokon

TÁJÉKOZTATÓ

A szülő a gyermek születésére tekintettel születési támogatásra jogosult, ha

- a) a **gyermek megszületésekor és a kérelem benyújtásakor is rendelkezik Zalalövő Város közigazgatási területén állandó lakóhellyel, illetve tartózkodási hellyel,**
- b) az újszülöttet saját háztartásában neveli, gondozza és
- c) akinek családjában az egy **főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a mindenkori garantált bérminimum 200 %-át.**

A támogatás iránti **kérelem benyújtásának határideje a gyermek megszületését követő 120. nap.**

Támogatás ugyanazon gyermek tekintetében egy alkalommal állapítható meg. Ikrek esetében a támogatás valamennyi gyermeket külön-külön megilleti.

Az egyszeri **támogatás összege gyermekekenként 20.000 Ft**, mely a gyermek törvényes képviselője részére kerül kifizetésre.

Születési támogatásra jogosult az az örökbefogadó szülő és – a személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő gyermek gyámja kivételével – a gyám is, amennyiben a felsorolt feltételeknek megfelel és a születési támogatásra való jogosultságát az örökbefogadást engedélyező, vagy gyámrendelő határozattal igazolja.

A gyám és az örökbefogadó szülő esetén a kérelem a gyámságról és örökbefogadásról szóló döntés véglegessé válásától számított 3 hónapon belül, de legfeljebb a gyermek 1 éves korának betöltéséig igényelhető.

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) a gyermek **születési anyakönyvi kivonatának másolatát,**
- b) gyám, örökbefogadó szülő esetében a gyámságról, örökbefogadásról szóló végleges döntést
- c) a családi előző **havi nettó jövedelméről szóló igazolásokat:**

- a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozásból) származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,

- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén továbbá a felsőfokú nappali tagozatos hallgatók esetében az ösztöndíjról a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónapról. (Vállalkozóknál szükséges a vizsgált időszak adóbevallással lezárt részére vonatkozóan a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiadott, személyi jövedelemadó alapjára vonatkozó igazolás is.)

- d) 16. életévét betöltött testvérek iskolalátogatási, vagy hallgatói jogviszony igazolásait.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatok valódiságát a Zalalövői Közös Önkormányzati Hivatal ellenőrizze és a szociális igazgatási eljárás során felhasználja.

Zalalövő, _____

kérelmező aláírása