

ÚJSZÜLÖTTEK TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

(a születést követő 12 hónapon belül benyújtandó)

A kérelmező adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Bejelentett lakóhelye: _____

Bejelentett tartózkodási helye: _____

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek*.

Születési ideje: _____ Születési helye: _____

Anyja neve: _____ Állampolgársága: _____

TAJ szám: _____ Telefon szám: _____

Foglalkozása: _____ Nyugdíj törzsszáma: _____

Családi állapota*: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

Családi körülményei*: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: _____

* (A megfelelő rész aláhúzendó.)

Az újszülött gyermek/ek adatai

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

TAJ száma: _____

Lakóhelye: _____

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

TAJ száma: _____

Lakóhelye: _____

A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok (kivéve a fentiekben megnevezett személyek):

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

Egyéb indoklás/nyilatkozat:

Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

jövedelem típusa	kérelmező	a kérelmezővel azonos lakcímen élő				
	neve:	neve:	neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						
9. Aláírás						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt:

.....

a kérelmező aláírása

Csatolandó iratok:

- újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonata
- jövedelem-igazolás(ok)