

1. sz. melléklet a/2019.(....) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

születési támogatás megállapítására

I. Az igénylő adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):

A folyószámlát vezető pénzüintézet neve:

II. Házastárs (élettárs) adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

III. A gyermek adatai (akire a támogatást igényli)

Neve:

Anyja neve:

Születési hely: , év:, hó:, nap:.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Születési Anyakönyvi kivonat száma:.....

IV. NYILATKOZAT

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- kérelmező:

életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

****- házastárs/élettárs:***

életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy nevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kelt: év hó nap

***.....
az igénylő aláírása***

**** A megfelelő szövegrész aláhúzendó***