

KÉRELEM
gyermek születése esetén nyújtandó támogatás iránt

Kérelmező neve:.....
 Kérelmező születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
 Lakóhely:.....
 Tartózkodási hely:.....
 Társadalom biztosítási Azonosító Jele: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók¹ adatai:

Név:	Szül. hely, idő:	Anyja neve:	Rokoni kapcsolat:	TAJ:	Havi jövedelem:

Alulírott Kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmezett támogatásfajta előírt jogosultsági feltételeknek megfelelek és a családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 1500%-át.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Bajna, évhó.....nap.

.....
 Kérelmező

A kérelemhez csatolni szükséges a gyermek születési anyakönyvi kivonatát, a szülők és a gyermek személyi igazolványát, lakcímkártyáját és TAJ kártyáját.

¹ 1993. évi III. tv. 4. § d) pontja alapján: d)²³ közeli hozzátartozó:

da) a házastárs, az élettárs,

db)²⁴ a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

dc)²⁵ korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd)²⁶ a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db)vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

