

1. melléklet a települési gyermekszületési támogatásról szóló 9/2024.(VII.4.) önkormányzati rendelethez.

## **Kérelem**

### **települési gyermekszületési támogatás megállapításához**

#### **I. Kérelmező szülők adatai:**

**1.**

Neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye: 2822. Gyermely, .....u.....SZ.

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

**2.**

Neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye: 2822. Gyermely, .....u.....SZ.

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

#### **II. A gyermek adatai:**

Neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye: 2822. Gyermely, .....u.....SZ.

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

A gyermekszületési támogatást \*bankszámlaszámra/lakcímre kérem utalni.

\* Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölje !

Bankszámlaszám: .....

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

Gyermely, 20....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása