

4. melléklet a 9/2022. (IX.30.) rendelethez

**Kérelem
települési gyermekszületési támogatás megállapításához**

Kérem, hogy Neszmély Község Önkormányzat Képviselő-testületének az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák helyi szabályozásáról szóló 5/2015.(II.25.) rendeletének alapján, gyermekem születése kapcsán egyszeri települési gyermekszületési támogatásban részesítsenek.

I. Kérelmező szülő adatai:

1.

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Lakóhelye: 2544 Neszmély, _____ út/utca ____ sz.

Tartózkodási helye: _____

2.

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Lakóhelye: 2544 Neszmély, _____ út/utca ____ sz.

Tartózkodási helye: _____

II. A gyermek adatai:

Neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Állandó lakóhelye: 2544 Neszmély, _____ út/utca ____ sz.

Tartózkodási helye: _____

III. Kérelmező családjában élők adatai

1.1.A kérelmező családjában élők száma: ____ fő

	A	B	C	D	E	F
	A családban élő neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

3.2 Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élők havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élők			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből 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					

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

3.1.*életvitelszerűen a lakóhelyemen /a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

3.2. a családban élő személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

3.3.a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: Neszmély, 20.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása