

## NYOMTATVÁNY SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

### Kérelmező szülő adatai:

#### **Anya:**

neve: .....  
Lánykori név: .....  
Lakóhelye\*: .....  
Tartózkodási helye\*: .....  
Születési helye: ..... Ideje: .....  
Anyja neve: .....

#### **Apa:**

neve: .....  
Lakóhelye\*: .....  
Tartózkodási helye\*: .....  
Születési helye: ..... Ideje: .....  
Anyja neve: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni) vagy közvetlen elérhetősége: .....

Bankszámlaszám (amennyiben rendelkezik vele):.....

### A gyermek(ek) adatai:

Neve: .....  
Lakóhelye\*: .....  
Tartózkodási helye\*: .....  
Születési helye: ..... Ideje: .....  
Anyja neve: .....

Neve: .....  
Lakóhelye\*: .....  
Tartózkodási helye\*: .....  
Születési helye: ..... Ideje: .....  
Anyja neve: .....

\* *Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a havi jövedelmem / a családomban az egy főre jutó havi jövedelem (a megfelelőt kérjük aláhúzni) .....Ft, amely összeg nem haladja meg a szociális igazgatásról és a szociális, valamint gyermekvédelmi ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2019. (II.4.) önkormányzati rendelet 21. § (1) bekezdésében foglalt összeghatárt.

A kérelemhez csatolni szükséges a születési anyakönyvi kivonat másolatát.

Aszófő, .....

.....  
Kérelmező aláírása