

2. melléklet**Születési támogatás iránti kérelem**

Kérelmező szülő

- neve: .....

- címe: .....

Alulírott .....

lakos szülő kérem született gyermekem (név: .....

lakcím: ....., születési

dátum: .....) után születési támogatás megállapítását.

A születési támogatás igénylési határideje a gyermek születését követő 60. nap. A benyújtási határidő jogvesztő.

**1. Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

	Név	Születési hely, idő (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1. házastársa, élettársa				
2. gyermekei				

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban: ..... Ft.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén a határozatban biztosított fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt:.....

.....

kérelmező aláírása

**Ügyintéző tölti ki!**

A családban az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindekori legkisebb összegének 8-szorosát.

**nem haladja meg meghaladja.**

Melléklet: születési anyakönyvi kivonat

Kelt: .....

.....