

KÉRELEM
Gyermekszületési települési támogatás megállapításához

I.

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____
Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Állampolgársága: _____

családi állapota: _____

TAJ száma: _____

Telefonszám/elérhetőség (nem kötelező megadni): _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Bankszámlaszám: _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő rész aláhúzendó)
Lakóhelyemen / tartózkodási helyemen / egyéb nem bejelentett lakóhelyemen élek

A gyermek-születési települési támogatást kérem megállapítani alábbi gyermekemre tekintettel:

Neve: _____

Születési helye: _____
Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

(A kérelemhez szükséges csatolni a gyermek anyakönyvi kivonatát.)

II.

A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában azonos lakcímen, egy lakásban élő közeli hozzátartozók száma: fő.

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége)

közeli hozzátartozó:

*a házastárs, az élettárs,
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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa)*

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

<i>Név, születési név</i>	<i>Születési hely, idő:</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>Rokoni kapcsolat</i>	<i>TAJ szám</i>

Megjegyzés: *A kérelemhez mellékelni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.*

Egyéb nyilatkozatok

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

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják. Tudomásul veszem, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlannal állít, vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben a 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Kijelentem, hogy kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:

kérelmező