

11. számú melléklet a 3/2023.(III.31.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
települési születési támogatás iránt

1. A kérelmezőre vonatkozó személyi adatok

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hónap, nap	
TAJ szám	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Ügyfélkapu regisztrációval rendelkezik:*	igen nem
Az elektronikus kapcsolattartáshoz hozzájárul:*	igen nem
Elektronikus kapcsolattartáshoz e-mail címe:	

2. A gyermekekre vonatkozó személyi adatok:

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hónap, nap	
TAJ szám	
Állampolgárság	
Lakóhely	

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Alulírott kérelmező nyilatkozom*, hogy

- családomban az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap tízszeresének megfelelő összeget,
- egyedülálló édesanya/édesapa vagyok, az egy főre eső jövedelemem nem haladja meg a szociális vetítési alap tizenötszörösének megfelelő összeget.

*Megfelelő aláhúzendő.

NYILATKOZATOK

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt:,

.....
törvényes képviselő aláírása

TELEPÜLÉSI VÉDŐNŐ IGAZOLÁSA
települési születési támogatás megállapításához

Igazolom, hogy(név) (születési hely,
idő) újszülött törvényes képviselője (név).....
(születési név)szám alatti lakos a várandósgondozást Mezőszentgyörgy
Védőnői Szolgálatnál/..... Védőnői Szolgálatnál vette igénybe a várandóság ideje
alatt.

Kiskönyv száma:.....

Kiskönyv kiállítója:.....

Kelt:

.....
védőnő