

NYILATKOZAT

Alulírott, _____ (név)

Születési neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Személyi azonosítója: _____, mint szülő

a Babaköszöntő támogatás hivatalbóli megállapítása céljából az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. Újszülött gyermek személyes adatai:

Neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Személyi azonosítója: _____

2. Másik szülő személyes adatai

Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Személyi azonosítója: _____

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- a. a családban egy főre jutó havi nettó jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap hússzoros összegét.
- b. az újszülött születésekor vagy örökbefogadásakor legalább egyik szülő Dunaföldvár közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezett és életvitelszerűen Dunaföldváron él.
- c. a Babaköszöntő támogatást az újszülött gyermek után csak az egyik szülő veszi igénybe.
- d. a szülői felügyeleti jogomat nem korlátozták vagy nem szüntették meg, illetve az újszülött gyermek gyermekvédelmi szakellátásba nem került.
- e. az újszülött gyermek a háztartásomban él. (különélő szülő esetében aláhúzendó).

Dunaföldvár,év.....hó.....nap

.....
nyilatkozó szülő aláírása