

KÉRELEM
Rendkívüli életkezdési támogatás megállapítása iránt

1.1. A kérelmező adatai:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési helye, ideje:

1.1.5. TAJ száma:

1.1.6. Állampolgársága:

1.1.7. Lakóhelye:

1.1.8. Telefonszáma/e-mail címe:

1.1.9. A megállapított támogatás folyósítása: folyószámlára kérem utalni/pénztári kifizetést kérek
(aláhúzással kell a megfelelőt jelölni)

1.1.10. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve/ Bankszámlaszám:
.....

1.2. A kérelmező családi állapota:

1.2.1. egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve,
ha élettársa van)

1.2.2. házastársával/élettársával él együtt

1.2.3. egyedülélő

2. Támogatásra jogosult gyermek adatai:

2.1. Neve:

2.2. Születési neve:

2.3. Anyja neve:

2.4. Születési helye, ideje:

2.5. TAJ száma:

2.6. Állampolgársága:

2.7. Lakóhelye:

3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók adatai:

Neve, születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

4. Alulírott nyilatkozom, hogy az újszülött gyermeket saját háztartásomban nevelem.

5. Egyéb nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-nak (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok/nem mondok le.

....., 20..... év..... hó..... nap

.....

Kérelmező aláírása

Tájékoztatás

A települési önkormányzat képviselő-testülete rendkívüli életkezdési támogatásban részesíti a Nógrádmargal közigazgatási területén a gyermek születését megelőzően legalább 1 éve állandó lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen ott élő családokat. A támogatás megállapításának feltétele a jogosultság igazolása, amelynek alapja

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata
- a gyermek és a szülő lakcímet igazoló hatósági igazolványa

A kérelem benyújtása a gyermek születését követő egy éven belül lehetséges. A határidő jogvesztő.

A kérelem mielőbbi elbírálása érdekében kérem a fentiek betartását!