

„6. melléklet a 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelethez

ÚPT

Újszülöttek pénzübeli támogatásának megállapítása iránti kérelem

**az
ügyintéző
tölti ki!**

Postára adás _____

az átvevő aláírása

Alulírott

Életvitelszerűen ☐ a lakóhelyemen élek. ☐ a tartózkodási helyemen élek.

kérem

gyermekre tekintettel

Ft összegű újszülöttek pénzbeli támogatásának a megállapítását.

(C)

A támogatást _____ (név) részére

☐ Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre ☐ Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel

☐ fizetési számlaszámra átutalással
kérem folyósítani.

A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)

Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
a kérelmező			
a kérelmező házastársa/élettársa			
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)			
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)			
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **			

* A család tagjaiként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).

** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Jövedelemnyilatkozat (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
			NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)			
Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)						
Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
ÖSSZES JÖVEDELEM						

(F)	A kérelem (D) rovatban feltüntetett _____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedellel nem rendelkezem/rendelkezünk. _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása
(G)	Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez: _____ _____ _____
(H)	További nyilatkozatok: _____ _____ _____ _____
(I)	Kelt: _____, _____ _____ Kérelmező ügyfél neve _____ _____ ügyfél aláírása

”

”