# 5. melléklet a 12/2018. (V. 3.) önkormányzati rendelethez

# 7. melléklet a 2/2015.(II.17.) önkormányzati rendelethez

# KÉRELEM

**Születési támogatás megállapítására**

***1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:***

1.1. Neve: ...........................................................................................................................................

1.2. Születési neve: ............................................................................................................................

1.3. Anyja neve: .................................................................................................................................

1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ............................................................................................

1.5. Lakóhelye: ..................................................................................................................................

1.6. Tartózkodási helye: .....................................................................................................................

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .......................................................................................

1.8. Állampolgársága: ........................................................................................................................

(Nem magyar állampolgárság esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású)

1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .......................................................................................

1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ......................................

1.11. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: ..........................................................................

***2. A született gyermekre vonatkozó adatok***

2.1. Neve: ...........................................................................................................................................

2.2. Születési neve: ............................................................................................................................

2.3. Anyja neve: .................................................................................................................................

2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ............................................................................................

2.5. Lakóhelye: ..................................................................................................................................

2.6. Tartózkodási helye: .....................................................................................................................

2.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .......................................................................................

2.8. Állampolgársága: ........................................................................................................................

2.9. A gyermek idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

2.9.1. □ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

2.9.2. □ EU kék kártyával rendelkező, vagy

2.9.3. □ bevándorolt/letelepedett, vagy

2.9.4. □ menekült/oltalmazott/hontalan.

*3. Nyilatkozatok:*

Kijelentem, hogy

5.1. életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.

5.2. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: ..............................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ..  ................................................................. |  |
| kérelmező aláírása |  |

Tájékoztató a kérelemhez szükséges igazolásokról

* A gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata
* Az anya lakcímkártyájának fénymásolata
* Amennyiben az anya a szülés időpontját közvetlenül megelőzően legalább egy évben nem rendelkezett Budapest Főváros XX. kerület Pesterzsébet közigazgatási területén lakóhellyel és az édesapa rendelkezik a kérelem benyújtásakor és a szülés időpontját közvetlenül megelőzően legalább egy évben Budapest Főváros XX. kerület Pesterzsébet közigazgatási területén lakóhellyel, az apa lakcímkártyájának fénymásolata is szükséges