

2. melléklet a 6/2014.(VIII.11.) önkormányzati rendelethez

A kérelem benyújtási határideje: a szülés várható idejét megelőző 1 hónapon belül, vagy a gyermek születését követő 3 hónapon belül

KÉRELEM
gyermekszületési támogatás megállapítására

I. Az igénylő adatai

Név:..... Születési név:
Anyja neve: Születési hely év, hó, nap:
Lakóhely (állandó lakcím):
Lakóhely bejelentésének kelte: .. Személyi igazolvány száma:
Tartózkodási hely:
Állampolgárság: Telefonszám: (nem kötelező megadni)

II. Házastárs (élettárs) adatai

Név: Születési név:
Anyja neve: Születési hely év, hó, nap:
Lakóhely (állandó lakcím):
Tartózkodási hely:

III. A támogatást az alábbi indoklással kérem: *(a megfelelő pontot kérjük bekarikázni)*

a)nevű gyermekemre tekintettel kérem,
akinek születési ideje:....., születési helye:....., anyja neve:.....
.....

b) születendő gyermekemre tekintettel kérem, akinek várható születési
ideje:.....

4e44>+

NYILATKOZAT

Név:szám alatti lakos

- Kijelentem, hogy nevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.
- Kijelentem, hogy családommal a fenti Kátolyi lakcímen életvitelszerűen élek.
- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Hozzájárulok, hogy adataimat hatósági nyilvántartás, valamint statisztikai adatszolgáltatás céljából a hivatal kezelje.
- a támogatás kifizetését (kérjük aláhúzni) készpénzben – utalással kérem.

Utalás esetén folyószámla száma:

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

- Az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatát, illetve – amennyiben a kérelmet a szülés előtti egy hónapon belül terjeszti elő – a terhesgondozási kiskönyv másolatát vagy a terhesgondozást végző orvos által kiállított igazolást a szülés várható időpontjáról.