*6****. melléklet Várvölgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 2/2021.* *(II.15.)* *önkormányzati rendeletéhez***

**K É R E L E M**

**TELEPÜLÉSI SZÜLETÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

Alulírott:……………………………………………………………….. szám alatti lakos kérem, hogy …………………..hely ……..év, ………… hó …… napján született ……………………………………………… nevű gyermekem (TAJ száma: ……………….) után szíveskedjenek a gyermekszületési támogatást megállapítani:

**Szülők adatai:**

**Anya:**

Név: ………………………………………………………………………………………..…..

Szül.hely, idő: ……………………………………………………………………………..…..

Leánykori név: ………………………………………………………………………………....

Anyja neve: …………………………………………………………………………………..

TAJ-szám: ………………………………………………………………………………..…….

Foglalkozás: …………………………………………………………………………………….

Munkahely:      ………………………………………………………………………………….

Állandó lakcím: ……………………………………………….………………………………..

Tartózkodási hely: ………………………………………………..…………………………....

Telefonszám: ……………………………………………………..…………………………..

**Apa:**

Név:  ………………………………………………………………..………………………

Szül.hely, idő: ……………………………………………………………………………….

Anyja neve: …………………………………………………………..….…..

TAJ-szám: …………………………………………….…………………..….

Foglalkozás: …………………………………………………….……………

Munkahely:      ……………………………………………………………………………..

Állandó lakcím: ………………………………………………………………………..….

Tartózkodási hely: …………………………………………………………………………….

A támogatás összegét……………………………………...…………..…számú számlaszámra/

postai utalással kérem.

**III.   A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **TAJ száma** | **Családi kapcsolat** | **Foglalkozás** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv. 82. §. (3) bekezdés értelmében kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális  eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Várvölgy, ……év…….……hó………nap.

…………….…………………..….

 Igénylő aláírása