

**K É R E L E M**  
**bölcsődei felvételhez (alapellátás)**

1. Alulírott kérem, hogy gyermekem részére bölcsődei elhelyezést biztosítani szíveskedjenek ..... év ...hó ..... napjától.

**2. Személyi adatok**

2.1. Szülők, vagy más törvényes képviselő adatai

2.1.1. Neve: .....

2.1.2. Születési neve: .....

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

2.1.4. Anyja neve: .....

2.1.5. Lakóhelye: .....

2.1.6. Bejelentett tartózkodási helye: .....

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2.1.8. Családi állapota: .....

2.1.9. Állampolgársága: .....

2.1.10. Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

2.2. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok

2.2.1. Neve: .....

2.2.2. Születési neve: .....

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

2.2.4. Anyja neve: .....

2.2.5. Lakóhelye: .....

2.2.6. Bejelentett tartózkodási helye: .....

2.2.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2.2.8. Családi állapota: .....

2.2.9. Állampolgársága: .....

2.2.10. Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

3. Alulírott nyilatkozom, hogy az alábbi rendszeres pénzellátásban részesülök \*

3.1. gyermekgondozási díj

3.2. gyermekgondozási segély

3.3. ápolási díj

4. A jogosultsági idő kezdete, vége: .....

5. A fenti ellátási formák mellett napi 4 órában dolgozom \* igen - nem

6. Bölcsődei elhelyezést igénylő gyermekre vonatkozó adatok:

6.1. Neve: .....

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

6.3. Anyja neve: .....

6.4. Lakóhelye: .....

6.5. Bejelentett tartózkodási helye: .....

6.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

6.7. Állampolgársága: .....

**7. A kérelmezővel közös háztartásban élő, 18 éven aluli gyermekek adatai:**

	A	B	C	D	E
7.1.	Név	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ szám	Köznevelési intézmény neve
7.2.					
7.3.					
7.4.					
7.5.					

8. A kérelemhez csatolni kell a házi orvos igazolását, hogy a gyermek egészségügyi állapota alapján bölcsődében gondozható.

**9. Nyilatkozatok**

9.1. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

9.2. A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartásához kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Tiszaújváros, 20 .....

.....  
a kérelmező aláírása

\*A megfelelő aláhúzendó