

KÉRELEM
ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(Villány Város Önkormányzatának a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 4/2009. (V.08.) rendelete
35.§-a alapján-szülési támogatás- történő igényléshez)

1. KÉRELMEZŐ ADATAI:

Neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Állampolgársága:.....

Családi állapota* :.....

Társadalombiztosítási Azonosítási Jele:.....

Telefonszám/elérhetőség:.....

Lakóhelye:.....

Milyen minőségben lakik ezen a címen (megfelelő aláhúzendő): tulajdonos, főbérlo, családtag,
haszonélvező, egyéb.....

Tartózkodási helye:

Milyen minőségben lakik ezen a címen (megfelelő aláhúzendő): tulajdonos, résztulajdonos, főbérlo,
albérlo, társbérlo, bérloárs, családtag, haszonélvező,
egyéb.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő aláhúzendő) lakóhelyemen /tartózkodási helyemen
tartózkodom.

Amennyiben a segély folyósítását bankszámlára kéri:

Számlavezető pénztintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma:-.....-.....

II. A GYERMEK(EK) ADATAI*:

Név	anyja neve	születési hely, idő
.....
.....
.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy kérelemben foglalt adatok a valóságnak
megfelelnek és a gyermek születése okán más önkormányzatnál sem én, sem szülőtársam
támogatást nem vettünk igénybe.

(* A gyermek adatainak igazolásához csatolni kell a születési anyakönyvi kivonat másolatát.)

Kelt,

.....
kérelmező aláírása