

**1. sz. melléklet a 8/2019. (X.04.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM SZÜLETÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Születési helye, időpontja:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Állampolgársága:

Személyi igazolvány száma:

TAJ száma:

Adóazonosító jele:

Telefonszáma:

Született gyermek adatai:

Gyermek neve:

Gyermek születésének helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Gyermek születési anyakönyvi kivonatának száma:

A támogatás kifizetése:

készpénzben / banki átutalással (megfelelő aláhúzendó)

Pénzintézet neve:

Számla tulajdonosának neve:

Számlaszám:

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a kérelemben nevezett gyermekekre tekintettel e támogatást megelőzően más önkormányzattól e jogcímen támogatásban nem részesültem.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy családomban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a tízszeresét, azaz a 285.000,-Ft-ot.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a kérelemben nevezett gyermeket saját háztartásomban nevelem.

**Nyilatkozom arról,** hogy Újkér Község Önkormányzata Képviselő-testületének 8/2019. (X.04.) önkormányzati rendeletében foglaltakat megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

**Vállalom,** hogy gyermekemet a helyi nevelési oktatási intézménybe (óvodába) beíratom, és a gyermekemet 6 éves koráig a helyi óvodába járatom.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a kérelemben közölt adatok megfelelnek a valóságnak.

**Hozzájárulok ahhoz,** hogy az adatokat az Iváni Közös Önkormányzati Hivatal Újkéri kirendeltsége a kérelem elbírálásához és a megítélt támogatás nyilvántartásához kapcsolódóan felhasználja és kezelje.

Újkér, ..... év ..... hó ..... nap.....