

## TELEPÜLÉSI GYERMEKSZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

<b>Kérelmező neve:</b>
<b>Születési neve:</b>
<b>Születési helye, ideje:</b>
<b>Anyja neve:</b>
<b>Családi állapota:</b>
<b>Lakóhelye:</b>
<b>Tartózkodási helye:</b> <i>(amennyiben nem azonos a lakóhelyével)</i>
<b>TAJ száma:</b>

### KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK

NÉV	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ANYJA NEVE	ROKONI KAPCSOLAT

### ÚJSZÜLÖTT ADATAI

Családi neve: _____ Utóneve: _____
Születési helye, ideje: _____
Anyja neve: _____
Lakóhelye: _____

Bicske, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**A kérelemhez csatolni kell:**

- az újszülött születési anyakönyvi kivonatát,
- a hulladékszállítási díj befizetését, ill. három hónapon túli hulladékszállítási díjhátralék megszüntetését igazoló bizonylatot