

1. melléklet a 9/2017. (IX.04.) önkormányzati rendelethez
„2. melléklet 6/2015.(II.27.9 önkormányzati rendelethez”

KÉRELEM

Gyermeknevelési települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzendó)*

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Bankszámlaszám:

A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név TAJ SZÁM	Szül. idő, hely	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

..... 20 év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

....., 20__ év _____ hó ____ nap

.....
kérelmező aláírása