

KÉRELEM GYERMEKSZÜLETÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Állampolgársága:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

A támogatás folyósítását amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma:

Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D	Rokoni kapcsolat
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozók havi nettó jövedelme(i):

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.)	2.)	3.)	4.)
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

3. Nyilatkozatok

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a gyermek születésekor Bakonycsernyén állandó lakóhellyel rendelkeztem/rendelkezőnk és jelenleg is állandó lakóhellyel rendelkezem/rendelkezőnk és életvitelszerűen a településen élünk/élünk:

igen – nem.

Nyilatkozom, hogy az ellátást egyedülállóként igényelem: igen – nem.

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

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljesen helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bakonycsernye,

.....
kérelmező aláírása

.....
házastárs/élettárs aláírása