9. számú melléklet a 4/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

Települési rendkívüli újszülött gyermek támogatásához

I. Az igénylő szülő, gondviselő adatai:

Neve: …….....

Születéskori neve:……TAJ:…….……...

Anyja neve: ……..…….....

Születési helye és ideje: …..……

Állandó lakcíme: ……..…….....

Tartózkodási helye: ……..……..

Bank neve: ……

Számlaszám: ……

II. Az igénylővel közös háztartásban élő családtagok (az újszülött is) adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező háztartásában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES,GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.. Egyéb jövedelem						
7. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

Nyilatkozatok:

Hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő személyi adatok igazolására a személyazonosító igazolvány és lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát a szociális igazgatási eljárás során felhasználják.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az újszülött támogatási kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

(***Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni***!)

Bekecs,…….

…….

Igénylő aláírása

<u>A kérelemhez csatolni kell:</u>

1. Jövedelemigazolások
2. Születési anyakönyvi kivonat
3. Lakcímet igazoló hatósági igazolvány