

## TELEPÜLÉSI SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

### 1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.2. Neve: \_\_\_\_\_

1.3. Születési neve: \_\_\_\_\_

1.4. Anyja neve: \_\_\_\_\_

1.5. Születés helye, ideje (év, hó, nap): \_\_\_\_\_

1.6. Lakóhelye:     irányítószám \_\_\_\_\_ település  
\_\_\_\_\_ utca/út/tér \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_

1.7. Tartózkodási helye:     irányítószám \_\_\_\_\_ település  
\_\_\_\_\_ utca/út/tér \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_

1.8. Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

### 2. Gyermekek adatai, aki után a születési támogatást kéri:

2.1. Neve: \_\_\_\_\_

2.2. Születési neve: \_\_\_\_\_

2.3. Anyja neve: \_\_\_\_\_

2.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): \_\_\_\_\_

2.5. Lakóhelye:     irányítószám \_\_\_\_\_ település  
\_\_\_\_\_ utca/út/tér \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_

2.6. Tartózkodási helye:     irányítószám \_\_\_\_\_ település  
\_\_\_\_\_ utca/út/tér \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_

2.7. A születés időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

(a születési támogatás iránti kérelem benyújtási határideje a születést követő 30. nap)

### 3. Az ellátás kifizetésének módja (megfelelő rész aláhúzendó):

- folyószámlára történő utalással kérem, számlaszámom: ( ha a kifizetést bankszámlára

kéri)          -       -

Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

- készpénzben kérem kifizetni az Önkormányzat házipénztárából

#### **4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: Boconád, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Kérelmező vagy törv. képviselője

### **NYILATKOZAT**

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) nyilatkozom, hogy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 99. §. (2) bekezdésében foglaltakra figyelemmel **KEDVEZŐ DÖNTÉS ESETÉN** fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Boconád, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező

### **TÁJÉKOZTATÓ**

A 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdés d) pontja értelmében kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás lefolytatása céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül.

A Képviselő-testület települési születési támogatásban részesíti azt az édesanyát, akinek gyermeke született, és részt vesz terhes gondozásban.

A települési születési támogatás egyszeri összege: 100.000 Ft.

A települési születési támogatás iránti kérelmet a gyermek születésétől számított 30 napon belül kell benyújtani.

#### **A kérelemhez csatolni kell:**

a) gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát

b) terhességi kiskönyv másolatát.