

## KÉRELEM

### Gyermekszületési támogatás igényléséhez

/Zsombói állandó lakóhellyel rendelkezők részére/

Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!

#### I. Az igénylő adatai:

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

2./ **Lakóhely:** \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz..

3./ Bankszámlát vezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_  
Számlasszám: \_\_\_\_\_

#### 4./ Az újszülött adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám

#### II. Egyéb nyilatkozatok:

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

Nyilatkozom, hogy én és újszülött gyermekem Zsombó nagyközségben állandó lakóhellyel rendelkezünk és életvitelszerűen ott élünk.

**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 támogatás 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

**III. Mellékletek:**

*A kérelem személyesen történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyája, valamint az újszülött gyermek lakcímkártyája, TAJ kártyája szükséges.*

**Csatolandó mellékletek:**

- Gyermek születési anyakönyvi kivonat másolata
- Gyermek lakcímkártyájának fénymásolata
- Igénylő lakcímkártyájának fénymásolata