

4. számú melléklet a pénzben és természetben nyújtott, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II.12.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Az újszülöttek települési támogatása megállapításához

I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve (születési név is) _____

(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Születési helye: _____

Születési idő: 19__ év _____ hónap _____ nap

2./ Állampolgársága:

- magyar
- bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan
- menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20____

(a megfelelő rész aláhúzendő)

3./ Családi állapota: _____

4./ Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyem élek (a megfelelő rész aláhúzendő)

5./ A kérelmező háztartásban élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok

6./ Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátások és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

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

7./ Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti. 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.

Szászberek, 20__ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása