Kérelem

települési támogatás gyermekszületési

támogatáshoz

**Kőröshegyi Közös Önkormányzati Hivatal**

**8617 Kőröshegy, Petőfi S. u. 71.**

Az ellátást igénylő neve:................................................Születési neve: ........................................

TAJ szám: .....................................................

Anyja neve: ............................................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: .....................................................................................................................

Bejelentett lakóhelye: ............................................................................................................................

Bejelentett tartózkodási helye: ...............................................................................................................

Tényleges tartózkodási helye: ................................................................................................................

Tel.: ..................................................

Számlaszáma: .................................................................... Pénzintézet megnevezése: .........................

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve: ......................................

.................................................................................................................................................................

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: ..........................................................................

................................................................................................................................................................

Újszülött gyermek neve: ................................................................ TAJ szám: .....................................

Anyja neve: ............................................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: .....................................................................................................................

***A kérelemhez mellékelni kell:***

***- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának és a lakcímet igazoló hatósági igazolványának másolatát,***

***- az igénylő személyi igazolványának és a lakcímet igazoló hatósági igazolványának másolatát.***

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

***Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)***

***Gyermekszületési támogatásban azon szülő részesül, aki a gondozásában lévő újszülött gyermekével együtt – a gyermek születésének időpontjában – Kőröshegyi lakóhellyel rendelkezik és életvitelszerűen Kőröshegyen él.***

***A kérelem benyújtására a gyermek születését követő 3 hónapon belül van lehetőség.***

**Kőröshegy,** 202............................hó................nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező