

KÉRELEM
születési települési támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Gyermek(ek) adatai, aki(k) után a születési támogatást kéri:

Név		
Szül.hely, idő		
Anyja neve		
Lakóhely		
Szül.akvi.kiv.szám		

A születési támogatás összegét

- házipénztárból
- átutalással (számlaszám:.....)
- postai úton kérem kifizetni.

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Balatonakarattya,.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása