

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM
-születési támogatás -

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** _____
/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

3./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszám: _____

5./ * **A lakásban tartózkodás jogcíme:** (megfelelő rész aláhúzendó)

tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő -

családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	
b.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	
c.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	
d.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	
e.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	
f.	év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□	

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Nyilatkozom, hogy a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 500 %-át (142.500 Ft.), ha a gyermeket egyedülálló szülő neveli az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 700 %-át (199.500 Ft.)

Büntetőjogi felelősségem 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.

Kállósemjén, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása

Kérelemhez csatolandó kötelező mellékletek:

1. Születési támogatás igénylésekor a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolati példánya.