

Kérelem
újszülött támogatás megállapítása iránt

Kérelmező neve:.....
Születési neve:.....
Születési helye:.....Születési ideje:.....év.....hó.....nap
Anyja neve:.....
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):
Állampolgársága:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....

Házastárs vagy élettárs neve:.....
Születési neve:.....
Születési helye:.....Születési ideje:.....év.....hó.....nap
Anyja neve:.....
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):
Állampolgársága:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....

Kérelmező családjában élő további személyek adatai:

<i>Név</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>TAJ szám</i>

A megállapított támogatást:

- postai úton kérem
 az alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni:

Nyilatkozatok

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen (Záhonyban) élek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.

Záhony,év.....hó.....nap

.....
kérelmező szülő

.....
kérelmező szülő

A kérelemhez csatolni kell másolatban:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatát,
- a gyermek lakcímkártyáját,
- a várandós anya gondozási könyvét,
- a Záhonyban legalább 2 éve bejelentett lakóhellyel rendelkező szülő személyi igazolványát, lakcímigazolványát.

IGAZOLÁS

újszülött támogatás igényléséhez

Záhony Város Önkormányzati Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelete 20/D § (1) bekezdés c.) pontjában foglaltakra tekintettel igazolom, hogy lent nevezett személy a várandósság ideje alatt a **várandósgondozásról szóló 26/2014. (IV.8.) EMMI rendelet 1. mellékletében meghatározott összes vizsgálaton részt vett.**

Édesanya személyes adatai:

Viselt név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

TAJ szám:

Az igazolás kiállítása a „Várandós anya gondozási könyve” adatai alapján történt.

Kiállító védőnő neve:

Szervezeti/ágazati azonosító száma, telefonszáma:

.....

Kelt:

.....

védőnő aláírása

ph.

