**1.sz.melléklet**

**a 5/2021. (V.28.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

# Gyermekszületési támogatás megállapításához

**NYILATKOZAT**

# 1. Szülők/gyám személyi adatai:

Név:\* …………………………………………………..…

Születési név:\* …………………………………………………….

Születési hely:\* Szül. idő (év, hó, nap):\*

Anyja neve:\*

Lakóhely (állandó lakcím):\*

Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím):\*

Telefonszám:\*

Bankszámlaszám:

(amennyiben bankszámlára kéri az utalást)

TAJ szám: \*\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

A \*-al jelölt mezők kitöltése kötelező !

Név:\* …………………………………………………..…

Születési név:\* …………………………………………………….

Születési hely:\* Szül. idő (év, hó, nap):\*

Anyja neve:\*

Lakóhely (állandó lakcím):\*

Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím):\*

Telefonszám:\*

TAJ szám:\* \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

# 2. A gyermek személyi adatai:

Név:\* …………………………………………………..…

Születési név:\* …………………………………………………….

Születési hely:\* Szül. idő (év, hó, nap):\*

Anyja neve:\*

Lakóhely (állandó lakcím):\*

Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím):\*

TAJ szám: \*\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

# A kérelemhez mellékelni kell:

# a gyermek születési anyakönyvi kivonatának vagy

# az örökbefogadás dokumentumának másolatát.

# Egyéb nyilatkozatok:

# Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

# Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

# Vilonya, ......................................................

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

 kérelmező aláírása