

Szendehelyi Közös Önkormányzati Hivatal
2640 Szendehely, Rákóczi u.2.
Tel.: (35) 376-003

KÉRELEM ÚJSZÜLÖTTEK TÁMOGATÁSA IRÁNT

Jogosultsági feltételek:

- (1) Újszülött támogatása nyújtható minden anyakönyvezett, újszülött gyermekre, akinek a születésekor lakóhelyéül a lakcímnnyilvántartásba szendehelyi lakcím került bejegyzésre, melyen az újszülött életvitelszerűen él, és bármelyik szülője a lakcímnnyilvántartás szerint szendehelyi állandó lakos.
- (2) A támogatás összege: 20.000,- Ft/fő
- (3) A jogosultság feltételeinek megfelelő újszülött gyermek támogatása kérelemre történik, melyet nyomtatványon kell benyújtani.
- (4) A kérelem benyújtására az újszülött gyermek Szendehelyen életvitelszerűen élő törvényes képviselője jogosult, aki egyidejűleg köteles a gyermek születési anyakönyvi kivonatának bemutatására és a gyermek, valamint a törvényes képviselő lakcímének igazolására.
- (5) A támogatás a gyermek születését követő 3 hónapon belül igényelhető, mely határidő jogvesztő.
- (6) Az újszülöttek támogatását a hivatal pénztárából kell kifizetni.

A támogatást egy gyermek után csak az egyik szülője jogosult igénybe venni. Amennyiben mindkét szülő esetében fennálnak a jogosultsági feltételek, de a szülők külön élnek, úgy az a szülő jogosult a támogatást igénybe venni, akinél a gyermek elhelyezésre került.

A kérelem benyújtásához szükséges melléletek:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonata (bemutató céljából)
- a gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolvány (bemutató céljából)
- a kérelmet benyújtó szülő lakcímét igazoló hatósági igazolvány (bemutató céljából)
- a gyermek elhelyezését igazoló dokumentum (amennyiben ez szükséges)

KÉRELMEZŐ SZÜLŐ ADATAI:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám: Adószám:

Családi állapot: (a megfelelőt kérem aláhúzni)

NŐTLEN/HAJADON HÁZAS ELVÁLT ÖZVEGY ÉLETTÁRS

Házastársával / Élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik? IGEN NEM

Házastársával / Élettársával egy lakásban él? IGEN NEM

Kérelmező szülő bejelentett lakóhelye:

A lakóhely bejelentés ideje: Lakcímgazolvány száma:.....

Kérelmező szülő bejelentett tartózkodási helye: (a lakcímgazolvány szerint !)

.....

A tartózkodási hely bejelentésének ideje:

Életvitelszerűen hol tartózkodik? (a megfelelőt kérem aláhúzni)

BEJELENTETT LAKÓHELYMEN

BEJELENTETT TARTÓZKODÁSI HELYEMEN

EGYÉB CÍMEN :

Telefonszám: *(nem kötelező megadni):

Az ÚJSZÜLÖTT ADATAI aki után a támogatást igénylik:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Újszülött bejelentett lakóhelye:

A lakóhely bejelentés ideje: Lakcímgazolvány száma:.....

Újszülött bejelentett tartózkodási helye: (a lakcímgazolvány szerint !)

.....

A tartózkodási hely bejelentésének ideje:

Életvitelszerűen hol tartózkodik? (a megfelelőt kérem aláhúzni)

BEJELENTETT LAKÓHELYÉN

BEJELENTETT TARTÓZKODÁSI HELYÉN

EGYÉB CÍMEN :

Amennyiben a szülők külön élnek, melyik szülőnél helyezték el a gyermeket?

(Csatolni szükséges az alkalmatlansági jelentést)

