4/2023. (III.22.) sz. rendelet 2. számú melléklete

Kosd Község Önkormányzat 2612 Kosd, Szent István u. 2.
Tel: 27/597-540. e-mail: hivatal@kosd.hu

SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI
K É R E L E M

Kérelmező neve: **Születési neve:**	
Szül. hely, idő	
Anyja neve	
Családi állapota	- Egyedülálló - Házastársával/élettársával él együtt (a megfelelő aláhúzandó)
TAJ száma:	
Állandó lakóhelye: **(lakcímkártya szerinti)**	
Tartózkodási helye: **(lakcímkártya szerinti)**	
Egyéb tartózkodási hely, levelezési cím:	
A lakásban/háztartásban élők száma a kérelmezővel együttesen:	……fő.
Telefonszám: (nem kötelező megadni, de az ügyintézést segíti)	……

A gyermek(ek) adatai (akire a támogatást igényli):

Neve: .....
Anyja neve: .....
Születési hely: ..... , év: .....,hó:……., nap:.....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely: .....
Születési Anyakönyvi kivonat száma:: .....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): .....

Kosd Község Önkormányzat 2612 Kosd, Szent István u. 2.
Tel: 27/597-540. e-mail: hivatal@kosd.hu

Neve: .....
Anyja neve: .....
Születési hely: ..... , év: .....,hó:…… nap:.....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely: .....
Születési Anyakönyvi kivonat száma:: .....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): .....
(további gyermekek adatai pótlapon csatolhatók)

KÉRELMEZŐVEL EGYÜTT LAKÓ KÖZELI HOZZÁTARTÓK ADATAI:

Szám	**NÉV (Leánykori is)**	**Sz. hely , idő**	**Anyja neve**	**TAJ száma**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozók havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Közeli hozzátartozók			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó Ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres						

szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Az egy főre jutó nettó jövedelem:_____Ft/fő.
(ügyintéző tölti ki!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságát a vonatkozó jogszabályok alapján az önkormányzat ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy kérelmem teljesítése esetén az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján a fellebbezési jogomról lemondok. Tudomásul veszem, hogy ezáltal az ügyemben hozott döntés annak közlésekor véglegessé válik. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kosd,_____

_____
kérelmező aláírása

Vagyonnyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születési hely, év, hó, nap: .....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely: .....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték:* ..... Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

Kosd Község Önkormányzat 2612 Kosd, Szent István u. 2.
Tel: 27/597-540. e-mail: hivatal@kosd.hu

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: ..... város/község..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '
a) személygépkocsi:.....típus..... rendszám,
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....
Becsült forgalmi érték:** ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus ..... rendszám
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....
Becsült forgalmi érték:** ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt:_____év_____hónap_____nap

_____
kérelmező/törvényes képviselő aláírása

Megjegyzés: Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.
** Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

<u>Csatolandó melléklet:</u>

- **az újszülött gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonat másolata,**
- **jövedelemigazolás(ok)**