VÁCKISÚJFALU ÖNKORMÁNYZATA részére
S Z Ü L E T É S I T Á M O G A T Á S I R Á N T I K É R E L E M

benyújtható a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatával együtt a születést követő harmincöt napon belül

I. A KÉRELMEZŐ ADATAI

Név / leánykori név is		**Születési hely, idő**	
Anyja neve		**TAJ száma**	
Állandó lakcím		**Tartózkodási hely**	

Kapcsolattartási adatok a gyorsabb ügyintézés érdekében (nem kötelező megadni):
Telefonszám: _____ E-mail-cím: _____
Az adatok megadása önkéntes, azok hiánya az ügy elbírálását nem befolyásolja.

II. A HÁZASTÁRS (ÉLETTÁRS) ADATAI

Név / leánykori név is		**Születési hely, idő**	
Anyja neve		**TAJ száma**	
Állandó lakcím		**Tartózkodási hely**	

III. A GYERMEK ADATAI

Név / leánykori név is		**Születési hely, idő**	
Anyja neve		**Születési anyakönyvi kivonat száma ,TAJ száma**	
Állandó lakcím		**Tartózkodási hely**	

IV. A TÁMOGATÁS FOLYÓSÍTÁSÁNAK MÓDJA

☐ Házipénztárból kérem. ☐ Lakossági bankszámlára történő átutalással kérem.

Átutalás esetén a lakossági bankszámlaszám: _____

NYILATKOZATOK

Kijelentem, hogy _____ nevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a jogosultság ellenőrzéséhez a jogszabályok szerint adatot ellenőrizhet. A kérelemben megadott személyes adatok kezelése a szociális ellátásra való jogosultság elbírálása és az ellátás biztosítása érdekében, jogszabályi felhatalmazás alapján történik, az adatokat az önkormányzat kizárólag a jogszabályban meghatározott célból és mértékben kezeli. Tudomásul veszem az önkormányzat adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat.

Váckisújfalun, _____ év _____ hónap _____ napján	Kérelmező / törvényes képviselője: _____