

**Kérelem egyszeri születési támogatás megállapítására**

|                                                                                       |  |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| <b>I.</b><br><b>SZEMÉLYES ADATOK</b><br><i>Az ellátást igénylő személy adatai</i>     |  |                 |  |
| Az ellátást igénylő neve                                                              |  |                 |  |
| Születéskori neve                                                                     |  | Anyja neve      |  |
| Születési helye                                                                       |  | Születési ideje |  |
| Családi állapota                                                                      |  | TAJ száma       |  |
| Állampolgársága                                                                       |  |                 |  |
| Bejelentett lakóhelye                                                                 |  |                 |  |
| Tartózkodási helye                                                                    |  |                 |  |
| Bankszámlaszáma:                                                                      |  |                 |  |
| Telefonszám                                                                           |  | E-mail címe     |  |
| <i>A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival igazolnia kell!</i> |  |                 |  |

| II.<br>Gyermek adatai, akire a támogatás megállapítását kéri |           |                 |                 |            |           |
|--------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------------|------------|-----------|
| Neve                                                         | TAJ száma | Születési helye | Születési ideje | Anyja neve | Lakóhelye |
|                                                              |           |                 |                 |            |           |
|                                                              |           |                 |                 |            |           |
|                                                              |           |                 |                 |            |           |

Nyilatkozom, hogy gyermekemet saját háztarásomban nevelem és életvitelszerűen Zámolyon élünk.

A támogatásra annak a szülőnek adható, ahol a szülők a gyermek születésekor és az azt megelőző egy évben folyamatos, állandó zámolyi lakóhellyel rendelkeznek és életvitelszerűen is Zámolyon élnek.

A kérelmet a gyermek születését követő hat hónapon belül kell benyújtani.

A támogatás mértéke gyermekenként: 50.000,- Ft

**A kérelemhez minden esetben csatolni kell:**

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a gyermek TAJ- és lakcímkártyájának másolatát,
- a szülők TAJ- és lakcímkártyájának másolatát,
- bankszámla kivonatot a számlaszám és a bankszámla tulajdonos nevének igazolására.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Zámoly, .....év ..... hónap ..... nap

.....  
kérelmező aláírása