

1. melléklet az 11/2013. (III. 13.) önkormányzati rendelethez

1. melléklet a 44/2014. (XII.19.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM  
SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

1) Alulírott kérem a babakelengye támogatás megállapítását.

2) Kérelmező szülő adatai:

Név:.....

Születési

név:.....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve:.....

TAJ szám: ..... Adóazonosító jel:.....

Lakóhely (bejelentett): .....

Lakóhely bejelentés ideje: .....

Életvitelszerűen a (bejelentett) lakóhelyemen élek: igen/ nem (a megfelelő válasz aláhúzendő)

Telefonszám\*:.....e-mail cím\*:.....

A támogatást (a megfelelő betűjel bekarikázandó)

a) postai úton kérem.

b) folyószámlára utalással kérem a

.....sz. számlaszámra.

3) A gyermek adatai, akire tekintettel a támogatást igényli:

Név:.....

Születési hely és idő:.....

Születési anyakönyvi kivonat száma: .....

Védőnő neve és rendelőjének címe: .....

4) A család<sup>1</sup> jövedelmei:

| Név | Hozzá tartozói <sup>2</sup> viszony a kérelmezővel | Jövedelem <sup>3</sup> típusa | Összeg |
|-----|----------------------------------------------------|-------------------------------|--------|
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |
|     |                                                    |                               |        |

<sup>1</sup> Család:

Egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

<sup>2</sup> Közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb,

- önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

<sup>3</sup> **Jövedelem:**

- a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- b) a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani.

***A jövedelemről/jövedelmekről kiállított munkáltatói igazolás(oka)t a kérelemhez mellékelni kell !***

**5) Nyilatkozatok**

- *Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Az általam közölt személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megkaptam, és tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő személyes adatokat a szociális hatóság a kérelem elbírálása céljából jogosult kezelni, és a kezelésükhöz való hozzájárulást a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (6) bekezdése alapján vélelmezi.*
- *Tudomásul veszem, hogy a TAJ szám és az adóazonosító jel a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 48-a alapján szükséges a támogatás megállapításához.*
- *A \*-gal jelölt, általam önkéntesen közölt adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok.*
- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor **be kell mutatni** a gyermek eredeti születési anyakönyvi kivonatát, és ha a gyermeknek nem vér szerinti szülője vagyok, a szülői felügyeleti jog vagy a gyámság gyakorlását igazoló eredeti okiratot, a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, adókártya), melyekről az ügyintéző másolatot készít, és azok a kérelem mellékletei lesznek.*

Kelt: .....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása