**Pilisvörösvár Város Jegyzője**



**Lakosságszolgálati Osztály**

2085 Pilisvörösvár, Fő tér 1. E-mail: info@pilisvorosvar.hu; tel.: 06-26/330-233

##### K É R E L E M

 **születési és természetbeni születési támogatás igénylésére**

1. **Kérelmező családi és utóneve**:……………………………….……..……….………………

Születési családi és utóneve: ……..………….……………………………………………..

Születési helye:...…………………………..ideje:………év………………hó………....nap

Állampolgársága: …………………………………………………………………………...

Anyja neve: ……...…….………………………….………………….……………………..

Családi állapota: ……………………………………………..……..…………………….....

TAJ száma: …………………………………………………..……….……………………..

Kérelmező bejelentett lakóhelyének címe:

irányítószám:..…………város:……………………………utca:…………………………...

házszám:………emelet:………ajtó:………….

 Bejelentett tartózkodási helyének címe:

 irányítószám:……………………..város:………………utca:…………………..……….…

házszám:……….emelet:………ajtó:…………

 Levelezési címe (amennyiben eltér a bejelentett lakó vagy tartózkodási helyének címétől):

 irányítószám:………….város:………………………………utca:…………………………

házszám:……….emelet:………ajtó:…………

**Telefonszám:** …………………………………

2, **Kérelmező házastársa/élettársa adatai**

Családi és utóneve:……….…………………………………………………………….……

Születési családi neve és utóneve:……………………………………………………….….

Születési helye:……………………………ideje:………….év………………hó………nap

Állampolgársága:……………………………………………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………….

Családi állapota:……………………………………………………………………………..

TAJ száma:…………………………………………………………………………………..

Bejelentett lakóhelye:

irányítószám………………város…………………………utca……………………………

házszám……………emelet……ajtó…………….

Bejelentett tartózkodási helye:

irányítószám……………….város……………………………….utca…….………………

házszám…………….emelet……ajtó……………

3. **Gyermek adatai**

Családi és utóneve:…………………………………………….……………………….……

Születési családi neve és utóneve:……………………………………………………….….

Születési helye:……………………………ideje:………….év………………hó………nap

Állampolgársága:……………………………………………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………….

TAJ száma:…………………………………………………………………………………..

Bejelentett lakóhelye:

irányítószám………………város……………………….…utca……………………………

házszám……………emelet……ajtó…………….

Bejelentett tartózkodási helye:

irányítószám……………….város…………………………utca……………………………

házszám…………….emelet……ajtó……………

4. **Kérelmező házastársával/élettársával él közös háztartásban**

 (a megfelelő válasz aláhúzandó)

 **Igen Nem**

5. **Amennyiben egyedül nevelő szülő, mikortól neveli egyedül gyermekét?**

# ……………………..év………………….hónap

6. **Lakóhelyének, ennek hiányában tartózkodási helyének bejelentési időpontja:**

 ………………év……………………hónap……………….év

**A támogatás kifizetését (a megfelelőt betűjelet kérem bekarikázni):**

1. postai úton történő kifizetéssel kérem
2. folyószámlára utalással kérem ……………………………...……számú számlaszámra.

(A természetbeni születési támogatás esetében, a babaváró csomag átvételéről a születési támogatás és természetbeni születési támogatás megállapításáról szóló határozatban fogom értesíteni.)

**NYILATKOZAT**

# Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

#  A gyermek születését közvetlenül megelőző 12 hónapban életvitelszerűen, megszakítás nélkül a pilisvörösvári \*lakóhelyemen vagy a \*tartózkodási helyemen élek (\*a megfelelő rész aláhúzandó).

#  A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

1. **Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint a lakcímkártya másolásához.**

 Pilisvörösvár,...........év .............................. hó ............ nap

 **..............................................................**

 **kérelmező aláírása**

 **…………………………………………**

 **kérelmező házastársa/élettársa aláírása**

# Az alábbi mellékleteket kérjük csatolni a kérelemhez!

* Gyermek születési anyakönyvi kivonatát (másolatban).
* A Védőnői Szolgálat igazolását a gyermek gondozásáról.
* A kérelmező szülő/szülők lakcímét igazoló hatósági igazolást (lakcímkártya) bemutatásra, fénymásolásra.