16/2015. (XII.14.) sz. rendelet 1. sz. melléklete

**Bugyi Nagyközség Polgármesteri Hivatala**

**2347 Bugyi, Beleznay tér 1.**

Tel.: 06-29/547-508, e-mail:hivatal@bugyi.hu Internet: www.bugyi.hu

**ÚJSZÜLÖTT GYERMEK TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**

**A KÉRELMET NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI**

Elbírálási azonosító: (hivatal tölti ki!):……………………………………………………………..

**1. A támogatást igénylő neve:** ……………….…………..………………………….

állampolgársága:……………………………..…………………………………….

születési név:…………………………….……………………………..………….

snyja neve:……………………………………………..…….……..………….….

születési helye, ideje:……………………………………..……………………….

bejelentett lakóhelyének címe:…………………...............................................….

a lakcím bejelentés ideje:…………………………………….………….………..

**Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**

az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: ………………………………… …………..…..……….

aakáshasználat jogcíme: saját tulajdon albérlet szívességi lakáshasználat

**kérelmező telefonszáma:…………………………………………………………….**

1. **Kérelmezővel együtt élő házastárs/élettárs**

**neve:**…..…………………………………………………………………………...

állampolgársága:……………………………..…………………………………….

születési név:…………………………….……………………………..………….

anyja neve:……………………………………………..…….……..………….….

születési helye, ideje:……………………………………..……………………….

bejelentett lakóhelyének címe:…………………...............................................….

a lakcím bejelentés ideje:…………………………………….………….………..

**Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**

a tartózkodási helyének címe: ………………………………… …………..…..……………………..

**3. Az újszülött neve:**……………….………………………………………..………

állampolgársága:……………………………..…………………………………….

születési név:…………………………….……………………………..………….

anyja neve:……………………………………………..…….……..………….….

születési helye, ideje:……………………………………..……………………….

bejelentett lakóhelyének címe:…………………................………………………

a lakcím bejelentés ideje:…………………………………….………….………..

**Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**

**A megállapított támogatás folyósítását:**

* postai úton kérem az alábbi címre:……………………………………………………………
* átutalással kérem az alábbi bankszámlára: ……………………………………………………

|  |
| --- |
| **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:**  Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz. |
| - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),* |
| - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
|  |
|  |
|  |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.  Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)* |

Az eljárás megindításáról az írásbeli értesítést nem kérem.

Bugyi, ……….év……………..hó ……nap

-------------------------------------------------

kérelmező aláírása

**TÁJÉKOZTATÓ**

(a kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni)

**A támogatás teljes összege (30.000.- Ft) a gyermek szükségleteinek megfelelően, a gyermek ellátásával- és a gyermek lakhatásával kapcsolatos kiadásokra használható fel.**

**A támogatott a támogatás összegének a fenti kiadásokra való felhasználásáról a kérelem benyújtásával egyidejűleg számlák bemutatásával elszámolni köteles.**

**A számlákat és a kérelmet a Bugyi Nagyközség Önkormányzat Polgármesteri Hivatal Szociális Csoportjánál kell személyesen benyújtani!!!**

**A kérelemhez mellékelni kell:**

* **az újszülött gyermek születési anyakönyvének másolatát,**
* **az újszülött gyermek és a szülő(k) lakcímkártyájának és TAJ kártyájának másolatát,**
* **gyám (kivéve hivatásos gyám) esetén a gyámkirendelő határozat gyámhatóság által hitelesített példányát,**
* **örökbefogadó szülő esetén az örökbefogadás igazolására szóló okiratot,**
* **a gyermek ellátásával kapcsolatos, szülő nevére kiállított és minimum a támogatás összegével megegyező számla másolatát.**