

**Kérelem**  
**gyermekszületési egyszeri települési támogatás**

**1. Kérelmező személyi adatai:**

- 1.1 A támogatást kérő neve: \_\_\_\_\_
- 1.2 Születési neve: \_\_\_\_\_
- 1.3 Anyja neve: \_\_\_\_\_
- 1.4 Születési hely, idő: \_\_\_\_\_
- 1.5 Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 1.6 Lakóhely: \_\_\_\_\_
- 1.7 Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_
- 1.8 Állampolgársága: \_\_\_\_\_
- 1.9 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):
- 1.9.1 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.9.2 bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.9.3 menekült/oltalmazott/hontalan. \* (Megfelelő aláhúzendő.)
- 1.9.4 Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_
- 1.10 Telefonszám (megadása nem kötelező): \_\_\_\_\_
- 1.11 Családi állapot: egyedülálló  
házastársával/élettársával él együtt. \* (Megfelelő aláhúzendő.)

**2. Újszülött(ek) adatai:**

- 2.1. Születési neve: \_\_\_\_\_
- 2.2. Anyja neve: \_\_\_\_\_
- 2.3. Születési hely, idő: \_\_\_\_\_
- 2.4. Lakóhely: \_\_\_\_\_
- 2.5 Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

**3. Gyermekszületési egyszeri települési támogatás elbírálásához az alábbi nyilatkozatot teszem:**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendő), \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap óta.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m életvitelszerűen az enyémmel azonos lakóhelyen/a tartózkodási helyen él(nek)\* (a megfelelő rész aláhúzendő).

Tudomásul veszem, hogy 20 \_\_\_\_ . évben a szociális vetítési alap összege: \_\_\_\_\_ Ft  
A család jövedelem számításánál figyelembe vett személyek száma: \_\_\_\_\_ fő

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családomban az 1 főre jutó havi nettó jövedelem összege nem haladja meg a szociális vetítési összegének 500%-át.

## Tájékoztató

A szociális igazgatási eljárás során felhasznált adatok esetén az adatkezelés jogalapja a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet 6 cikk (1) e pontja, azaz az adatkezelő az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtása.

Az adatkezeléssel kapcsolatban további információk a Hivatal Adatkezelési Tájékoztatójában olvashatók, mely elérhető a Tiszaföldvár Polgármesteri Hivatalban, valamint a [tiszfoldvar.hu](http://tiszfoldvar.hu) címen.

Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező szülő vagy törvényes képviselő aláírása

**4.** Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az gyermekszületési egyszeri települési támogatást az újszülött gyermek után a gyermeket velem együtt gondozó szülő kérelmezi.

Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a gyermeket gondozó másik szülő

<b>TÁJÉKOZTATÓ A JÖVEDELEMI ADATOK KITÖLTÉSÉHEZ</b>
---

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

**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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
  - c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, 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, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.
- a) Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban, lakcímet igazoló hatósági igazolványban szereplő lakóhely, tartózkodási helyként a bejelentett tartózkodási helyet kell feltüntetni.
  - b) Az egy főre jutó havi nettó jövedelem egyenlő: a családban lakók havi nettó összjövedelme osztva a személyek számával.

**Csatolandó mellékletek:**

- Az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata

## NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_  
szám alatti lakos a gyermekszületési egyszeri települési támogatás iránti  
kérelmem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_  
szám alatti lakos a gyermekszületési egyszeri települési támogatás összegének  
kifizetését

- folyószámlára\* - folyószámlaszám: \_\_\_\_\_  
(folyószámla kivonat vagy bankszámlaszerződés csatolandó)
- házipénztárból

kérem.

\* megfelelő rész aláhúzendó

Tiszaföldvár, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_