

KÉRELEM

ELSŐ SZÜLÖTT GYERMEK UTÁNI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

Alulírott

Név, születési név:

Anyja neve:

Szül. hely és idő:

Lakcím:

Kérem Nyírábrány Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületét, hogy részemre az első szülött gyermek utáni támogatást állapítson meg.

A kérelmező és a vele egy családban élő személyek adatai és jövedelme:

Név	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	születési hely év, hó, nap	TAJ szám	Havi jövedelem Ft
	kérelmező			
Összesen:				
Egy főre jutó jövedelem:				

Szükséges mellékletek:

- jövedelem igazolások
- lakcímkártyák
- gyermek születési anyakönyvi kivonata
- kérelmező házassági anyakönyvi kivonata
- élettársi kapcsolat igazolására csak közjegyző előtt tett nyilatkozata

A közölt adatoknak az ellátáshoz és a nyilvántartáshoz kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozáshoz hozzájárulok.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli

Nyírábrány, 20

kérelmező aláírása