



KIMLE KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

9181 KIMLE, Vízpart utca 2.

Telefon: 96/228-030, 572-003; 572-027. Fax: 96/572-026.

E-mail: polgarmester@kimle.hu www.kimle.hu

KÉRELEM SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

SZEMÉLYI ADATOK:

Anya adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a bejelentett / nem bejelentett lakóhelyemen élek (a megfelelő válasz aláhúzendó).

Apa adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a bejelentett / nem bejelentett lakóhelyemen élek (a megfelelő válasz aláhúzendó).

A gyermek adatai, akire tekintettel a támogatást igényli:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Adóazonosító jel:

Tájékoztatás:

Tájékoztatom, hogy személyes adatai kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerül kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

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 hozzájárulok a saját és közeli hozzátartozóim személyes és különleges adatainak kezeléséhez a kérelem elbírálása, a támogatás folyósítása eljárásai során, illetve az azt követő hatósági nyilvántartásban történő felhasználásához.
- 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.

Kimleév.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a születési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kimleév.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- a gyermeke születési anyakönyvi kivonatának fénymásolatát
- az anya lakcímkártyájának fénymásolatát,
- az apa lakcímkártyájának fénymásolatát,