

K É R E L E M
Babakelengye támogatásának
megállapításához

1. Személyes adatok:

Kérelmező neve:

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:

TAJ száma:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:

E-mail címe:.....

Kérelmező házastársának/élettársának neve:

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:

TAJ száma:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:

E-mail címe:.....

2. Támogatásra jogosult gyermek adatai:

Gyermek neve:

Születési neve:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ száma:

Lakcíme:

3. A családban élő további gyermek(ek) adatai:

Gyermek neve:.....

Születési neve:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme:.....

Gyermek neve:.....

Születési neve:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme:.....

Alulírott kérelmező hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához, a megadott elérhetőségeimen az Önkormányzat tájékoztatót küldhet. Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, tárolja, azok valódiságát ellenőrizze.

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról:

- lemondok.
- nem mondok le.

Kelt:

.....
kérelmező szülő aláírása

Kötelezően csatolandó mellékletek:

- gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata,
- a szülő(k) és a gyermek(ek) lakcímkártyájának másolata,