

## **KÉRELEM**

Elsőszülött gyermekek születésének települési támogatás megállapítására

### ***I. A kérelmező személyes adatai***

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje: ....., ..... év ..... hó ..... nap  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

### ***II. A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok***

#### **A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje: ....., ..... év ..... hó ..... nap  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

#### **A kérelmezővel azonos lakcímen élő, elsőszülött gyermekre vonatkozó adatok:**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje: ....., ..... év ..... hó ..... nap  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Jászladány,.....év ..... hó..... nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Az alábbi iratokat mellékelni szíveskedjen:

- **az elsőszülött gyermek születési anyakönyvi kivonat másolata**
- **kérelmező nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy a gyermekét saját háztartásában neveli,**
- **Lakcímkártya**