

1. melléklet a 4/2022. (II.24.) önkormányzati rendelethez

Kérelem az isaszegi újszülöttek pénzübeli támogatásához

Neve:
Születési neve:.....
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:.....
Bejelentkezés ideje:
Állampolgársága:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám (nem kötelező):

A folyósítást

- postai úton lakcímemre vagy
- bankszámlára kérem utalni.

Fizetési számlaszám:
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Újszülött gyermek/ gyermekek adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyakönyvi hiv. és szám
.....
.....
.....

A családban élő személyek adatai:

Név	Születési hely, idő	Rokonság foka
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kérelmezővel egy családban élő nagykorú személyek aláírása:

.....
.....
.....

NYILATKOZATOK

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Hozzájárulok, hogy a kérelemben, illetve a mellékletben feltüntetett személyes és szenzitív adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírtaknak megfelelő felhasználják és kezeljék.
3. Pozitív döntés esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Isaszeg, 20 ..év..... hónap

.....
kérelmező aláírása

Melléletek:

Újszülött anyakönyvi kivonatának fénymásolata

Kérelmező és az újszülött lakcímkártyájának fénymásolata