1.melléklet

Kérelem az újszülött támogatás megállapításához

1.Kérelmező adatai:

Családi és utóneve:	
Születési családi és utóneve:	
Születési helye,ideje:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye:	
Személyazonosító igazolvány száma:	
Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma:	
TAJ szám:	
Családi állapot:	[ ] házas / [ ] egyedül álló / [ ] örökbefogadó szülő
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Bankszámlaszám:	
Bankszámla hiányában készpénzes kifizetést kérek:	[ ] készpénzes kifizetést kérek

2.Az újszülött adatai:

Születési családi és utóneve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési családi és utóneve:	
TAJ száma:	
Lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye:	
Születési anyakönyvi kivonat száma:	

3.[ ] Kijelentem,hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy Pincehelyi Polgármesteri Hivatal jegyzője az adatok valódiságát ellenőrizheti.

4. [ ] Kijelentem, hogy amennyiben a 3. pontban történő ellenőrzés során kiderül, hogy a közölt adatok a valóságnak nem felelnek meg, a támogatást a visszafizetési értesítést követően 8 napon belül teljes összegben visszafizetem.

5. [ ] Hozzájárulok, hogy a Pincehelyi Polgármesteri Hivatal a kérelem elbírálásához szükséges, a kérelemben szereplő személyes adataimat kezelje.

6. [ ] Kijelentem, hogy az adatkezelésre vonatkozó Pincehely Nagyközség Önkormányzata és Polgármesteri hivatala Adatvédelmi és Adatbiztonsági szabályzatának rendelkezéseit megismertem.

7.[ ] A benyújtott kérelmemnek Pincehely Nagyközség Önkormányzata Szociális és Kulturális Bizottsága által történő támogatása esetén a határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

8. Csatolmányok:

[ ] születési anyakönyvi kivonat másolata

Kelt:.....év.....hó.....nap

.....
aláírás