

| | | | |
|-----------------------------|---|--|--|
| <div>ÚPT</div> | | Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523133 | |
| | | Újszülöttek pénzbeli támogatásának megállapítása iránti kérelem | |
| az ügyintéző aláírása | Beérkezés _____ | | |
| | Postára adás _____ | | |
| az átvevő aláírása _____ | | | |
| (A) | I. A kérelmezőre vonatkozó adatok | | |
| | <div>Alulírott</div> <div>kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____</div> <div>születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</div> <div>anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község</div> <div>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</div> <div>tartózkodási helye: _____ város/község</div> <div>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</div> <div>Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.</div> | | |
| (B) | II. Az újszülött gyermek adatai | | |
| | <div>kérem</div> <div>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</div> <div>anyja neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</div> <div>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</div> <div>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</div> <div>gyermekre tekintettel, továbbá</div> <div>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</div> <div>anyja neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</div> <div>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</div> <div>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</div> <div>gyermekre tekintettel, továbbá</div> <div>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</div> <div>anyja neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</div> <div>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</div> <div>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</div> <div>gyermekre tekintettel</div> <div>_____ Ft összegű újszülöttek pénzbeli támogatásának a megállapítását.</div> | | |
| (C) | <div>A támogatást _____ (név) részére</div> <div><input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel</div> <div><input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással</div> <div>kérem folyósítani.</div> | | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|------------|--|--|--|
| (D) | A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni) | | | | | | |
| | Rokonsági fok* | Név | Születési hely, idő | Anyja neve | | | |
| | a kérelmező | | | | | | |
| | a kérelmező házastársa/élettársa | | | | | | |
| | 18 évesnél fiatalabb gyermek(ek) | | | | | | |
| | 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek) | | | | | | |
| | 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek) | | | | | | |
| | 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek) | | | | | | |
| | Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) ** | | | | | | |
| <p>* A család tagjaiként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</p> <p>** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.</p> | | | | | | | |
| (E) | Jövedelemnyilatkozat (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni) | | | | | | |
| | A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastárs, élettárs | Gyermekek | | | |
| | | NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft) | | | | | |
| | Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások) | | | | | | |
| | Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga | | | | | | |
| | Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga | | | | | | |
| | ÖSSZES JÖVEDELEM | | | | | | |
| (F) | A kérelem (D) rovatban feltüntetett | | | | | | |
| | <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.</p> | | | | | | |
| | a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása | | a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása | | a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása | | |

| | |
|-----|--|
| (G) | <p>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</p> <div></div> |
| (H) | <p>A kérelem benyújtásaként a továbbiakban nyilatkozom az alábbiakról:</p> <div></div> |
| (I) | <p>Kelt: <div></div> - <div></div></p> <div></div> <div></div> <p>Kérelmező ügyfél neve</p> <div></div> <p>ügyfél aláírása</p> |