2. melléklet a 26/2025. (XI.13.) önkormányzati rendelethez

Kérelem születési támogatás megállapítására

1. **A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Életvitelszerűen a bejelentett/tartózkodási helyemen élek: igen / nem

2. **Újszülött(ek) adatai**

NÉV	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Lakóhelye

Születési anyakönyvi kivonat száma:……..

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a feni adatok a valóságnak megfelelnek, illetve …….nevű gyermekemet/gyermekeimet saját háztartásomban nevelem.

Csanádpalota, 20…....év……..…….hó…….nap

……

kérelmező aláírása