

## **KÉRELEM**

### **Újszülött támogatás megállapításához**

Alulírott kérem, hogy részemre újszülött támogatást megállapítani szíveskedjenek.  
Kérelmem elbírálásához az alábbiakat közlöm Csákánydoroszló Község Önkormányzata felé:

#### **1. Kérelmező<sup>1</sup>**

Neve: .....

Születési neve: .....

Lakóhelye: .....

kérem, hogy a részemre az alábbi gyermekem születésére tekintettel járó, egyszeri 75.000.-Ft. összegű, Csákánydoroszló Község Önkormányzata által rendeletben megállapított újszülött támogatást folyósítani szíveskedjenek:

Gyermek neve: .....

Gyermek születési ideje: .....

Gyermek lakcíme: .....

#### **2. Bankszámlaszámom, amelyre az újszülött támogatás folyósítását kérem:**

.....

Kérelmem elbírálásához nyilatkozom továbbá arról, hogy a gyermek születésének időpontját megelőző egy évben rendelkeztem csákánydoroszlói lakcímmel, és jelenleg is csákánydoroszlói lakos vagyok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Csákánydoroszló, 20.....

Kérelmező aláírása:.....

#### **A kérelemhez csatolandók:**

1. A gyermek Születési anyakönyvi kivonatának másolata
2. A kérelmező Személyi igazolványának és lakcímkártyájának másolata.

---

<sup>1</sup> Elegendő a szülők közül annak az egy szülőnek az adatait itt megadni, aki a gyermek születésének időpontját megelőző legalább egy évben Csákánydoroszlóban rendelkezett lakcímmel.