

GYERMEKVÁLLALÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

1. Adatok:

Kérelmező neve és születési név (ha eltér): _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám: _____

Állampolgárság: _____

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

☐ házastársi/élettársi kapcsolatban él ☐ hajadon/nőtlen ☐ elvált ☐ özvegy

Lakóhely címe: _____

Tartózkodási hely címe: _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek (a megfelelő rész megjelölendő):

☐ lakóhelyemen ☐ tartózkodási helyemen

Gyermek neve: _____

Megjegyzések*: _____

Folyószámla, amire a támogatás kifizetésre kerül: _____

Pénzintézet neve: _____

*(A kérelmező vagy az ügyintéző, illetve a kérelem átvevője által fontosnak ítélt egyéb információk)

2. A kérelmező és a vele egy háztartásban élő CSALÁDTAGOKRA vonatkozó személyes és jövedelmi adatok:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Jövedelem típusa*	Összege**
2.1.						
2.2.						
2.3.						
2.4.						
2.5.						
2.6.						

* Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, táppénz, nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás), Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások, egyéb jövedelem

** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat.

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki)._____Ft/hó.

3. Nyilatkozatok:

- a) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.
- b) Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján. Az adatkezelés jogalapja az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ (a) alapján.
- c) Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- d) Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást, az ellátást megállapító szerv kötelezi a megállapított támogatás visszafizetésére.
- e) Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Fonyód, 20____év____hó____nap

Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása

4. Csatolandó mellékletek:

Megnevezés	Csatolva*
jövedelem valódiságát igazoló iratok, mind a kérelmezőre, mind pedig a vele egy háztartásban élő családtagokra, az összes típusú jövedelemre vonatkozóan	
lakcímkártya másolata	
a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata	
nappali tagozatos hallgatói jogviszony igazolás	

* az oszlopot az ügyintéző tölti ki

Fonyód, 20____év____hó____nap

Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

A gyermekvállalási támogatás megállapítását Fonyód Város Önkormányzat a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 19/2017.(XI.10.) Kt. számú rendelet 13.§-a szabályozza.

Az önkormányzat a fonyódi származású és fonyódi lakóhellyel rendelkező újszülött törvényes képviselőjét egyszeri, vissza nem térítendő gyermekvállalási támogatásban részesíti.

A gyermekvállalási támogatás mértéke gyermekenként 60.000.-Ft.

A kérelmet a gyermek(ek) törvényes képviselője nyújthatja be.

Fonyódi újszülött az, akinek a születési anyakönyvi kivonatában a fonyódi származási hely van feltüntetve.

A jogosultság feltétele: az újszülött gyermeket gondozó kérelmező családjában élők egy főre jutó havi jövedelme, nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének tízszeresét.

A gyermekvállalási támogatást a gyermek születésétől számított **120 napon belül** lehet igényelni. **A kérelemhez mellékelni kell felsorolt dokumentumokat.**

