



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM BABAÉRKEZÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Jogosult születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Törvényes képviselő neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Állampolgárság:.....

A jogosult idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a gyermek születésekor Bodajkon állandó lakóhellyel rendelkezem/rendelkezünk és életvitelszerűen a településen élünk/élünk: igen – nem.

A kérelemhez mellékelem a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az ellátást egyedülállóként igénylem: igen – nem.

Büntetőjogi felelősségem/felelősségünk tudatában kijelentem/kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk,év hó nap

.....
anya aláírása

.....
apa aláírása

⁵ Módosította: 5/2019. (III. 27.) önkormányzati rendelet