Hatályos: 2018. szeptember 18-tól.

1. melléklet a 6/2018. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

AZ ÚJSZÜLÖTT GYERMEKEK CSALÁDJÁNAK TÁMOGATÁSA IRÁNT

KÉRELMEZŐ	
név	
születési név	
anyja neve	
születési hely	
születési idő	
állandó lakóhely	
lakóhely bejelentésének időpontja	
tartózkodási hely	
tartózkodási hely létesítésének időpontja	
személyi igazolvány szám	
telefonszám	

KÉRELMEZŐ HÁZASTÁRSA VAGY ÉLETTÁRSA	
név	
születési név	
anyja neve	
születési hely	
születési idő	
állandó lakóhely	
lakóhely bejelentésének időpontja	
tartózkodási hely	
tartózkodási hely létesítésének időpontja	
személyi igazolvány szám	

BANKSZÁMLASZÁM	
számlatulajdonos neve	

GYERMEK	
név	
születési név	
anyja neve	
születési hely	
születési idő	
állandó lakóhely	
lakóhely bejelentésének időpontja	
tartózkodási hely	

A kérelemhez csatolandó:

- a szülők házassági anyakönyvi kivonata, vagy a 2. melléklet szerinti nyilatkozat az élettársi kapcsolatról
- a szülők személyi igazolványának és lakcímkártyájának másolata
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának és lakcímkártyájának másolata
- a védőnő 3. melléklet szerinti igazolása arról, hogy a család életvitelszerűen Bozzaiban él

Alulírottak nyilatkozunk, hogy az újszülött gyermekek családjának támogatásáról szóló 6/2018. (IX.17.) önkormányzati rendeletben foglaltakat megismertük és a nyilatkozatban foglalt és a kérelemhez csatolt adatok kezeléséhez hozzájárulunk.

Alulírottak büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy

- az általunk a kérelemben leírt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak tudomásul vesszük, hogy

- valótlan adatok közlése esetén nem részesülhetünk támogatásban, és a már megállapított támogatást kötelesek vagyunk visszafizetni,
- legkésőbb a gyermek első életévének betöltéséig záradékolt és hitelesített számlamásolatok Vép Város Jegyzőjéhez történő benyújtásával igazolni vagyunk kötelesek, hogy a támogatást a gyermek születésével összefüggésben használtuk fel, különösen a gyermek étkeztetésére, ruházkodására, egészségügyi ellátására, személyi higiéniájának és elhelyezésének biztosítására
- az elszámoláshoz benyújtott számla kiállításának dátuma nem lehet korábbi a fogantatás időpontjánál, és nem eshet a gyermek első életéve betöltését követő időpontra,
- az elszámolás határideje a gyermek első életévének betöltése,
- a számla a kérelmező, vagy a kérelmező házastársa/élettársa nevére szólhat,
- amennyiben elszámolási kötelezettségünknek nem teszünk eleget, a támogatást egy összegben kötelesek vagyunk visszafizetni az elszámolási határidőt követő egy hónapon belül,
- amennyiben bizonyítást nyer, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak nem felelnek meg, a támogatást egy összegben kötelesek vagyunk az elrendelése napján érvényes jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszafizetni az igazolási határidőt követő egy hónapon belül.

Bozzai, _____

_____ _____

kérelmező aláírása házastárs/élettárs aláírása

Hatályos: 2018. szeptember 18-tól.

2. melléklet a 6/2018. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

NYILATKOZAT

élettársi kapcsolatról

Alulírott ……

szül.név:……...

születési hely:……. idő: ……

anyja neve: ……

és élettársa ……

szül.név:……

(születési hely:……..

idő:…….

anyja neve:

…….)

büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy ……..….. (év, hónap, nap) óta megszakítás nélkül / megszakítással **(a megfelelő aláhúzandó!)** élettársi kapcsolatban élünk, a Bozzai, _____szám alatt.

Bozzai, 20…. ……..

…….. ……..
aláírás aláírás

Tanúk:

1. Név (olvashatóan): ……	2. Név (olvashatóan): ……
Cím: ……	Cím: ……
Személyazonosító irat és száma:	Személyazonosító irat és száma: .....
Aláírás …….....	Aláírás…….....

Hatályos: 2018. szeptember 18-tól.

3. melléklet a 6/2018. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

VÉDŐNŐI IGAZOLÁS

a család életvitelszerű bozzai tartózkodásáról

Alulírott _____ védőnő igazolom, hogy _____ nevű gyermeket születése óta a Bozzai, _____ szám alatt gondozom, mint védőnő.

Ezt igazolást az újszülött gyermekek családjának támogatása iránti kérelem benyújtásához állítottam ki, _____ kérelmére és kizárólag az újszülött gyermekek családjának támogatása iránti kérelem mellékleteként használható fel.

Bozzai, 20_____

_____

védőnő