

Kérelem gyermekszületési támogatás igénybevételére

1. A kérelmező (törvényes képviselő) személyre vonatkozó adatok

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési hely, idő:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Adóazonosító jel:.....
Telefonszám:.....

2. A gyermekre vonatkozó adatok

Neve:.....
Anyja neve:.....
Apja neve:.....
Születési hely, idő:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ):.....

3. A babacsomag átvételére vonatkozó adatok

Átvevő neve:.....
Átvevő személyazonosító igazolványának száma:.....

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.
(Megfelelő aláírással!)

Kijelentem, hogy a szülői felügyeleti jogot

☐

egyedül

☐

házastársammal/élettársammal közösen

☐

külön élő szülővel közösen

gyakorlom.

Tájékoztatjuk Önt arról, hogy a **gyermekszületési támogatás** igénylése, a juttatásra való jogosultság ellenőrzése és a támogatás megítélése, átadása (értsd: a teljes támogatási folyamat) személyes adatok kezelésével jár.

Az adatkezelés jogalapja: 14/2022. (VII. 22.) önkormányzati rendelet

Adatkezelés tartama: 10 év

Az így kezelt adatokhoz hozzáféréssel rendelkezik: a döntéshozó, az ügyintézésben eljáró munkavállaló, a jegyző. Adattovábbítás történik az adóhatóság felé (NAV). Az adatkezelés részletesebb szabályai megismerhetők az Adatkezelési szabályzatunkban: www.hajudorog.hu weboldalon.

☐ Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a babacsomag átadásáról fényképfelvétel készüljön, mely megjelenhet a Hajdúdorogi Újságban.

☐ Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a babacsomag átadásáról fényképfelvétel készüljön, mely megjelenhet Hajdúdorog városa által működtetett közösségi média (Facebook) felületen.

(Amennyiben hozzájárul, kérjük tegyen a négyzetbe X-et.)

Kijelentem, hogy a gyermekszületési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

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

Kelt:,év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

5. Házastárs/élettárs nyilatkozata

....., mint a fent nevezett gyermek szülője tudomásul veszem, hogy házastársam/élettársam a gyermekszületési támogatás igénybevitelére kérelmet nyújtott be.

Kijelentem, hogy nevű, közös gyermekünkre vonatkozóan nem kívánok kérelmet benyújtani gyermekszületési támogatás megállapítására vonatkozóan.

Kelt:,év..... hó..... nap

.....
kérelmező
házastársának/élettársának aláírása