KÉRELEM

**Kelengyetámogatás megállapítására**

I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve \_

Születési neve: -------------------------------------------

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elérhetőség: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. A kérelmezővel közös háztartásban élők felsorolása**

1. A kérelem benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

 *Név anyja rokonsági születési TAJ szám*

 *(leánykori is) neve fok hely, idő*

a)…………..................................................................................................................................................................

b)..................................................................................................................................................................................

c)..................................................................................................................................................................................

d)…………………………………………………………………………………………………………………

e) ……………………………………………………………………………………………………………………

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nap óta életvitelszerűen Nyírkarászon élek.

Nyírkarász, \_\_\_\_év hó nap

 ……………………………………..

kérelmező aláírása

**A kérelméhez csatolni kell** az alábbi iratokat:

- az újszülött születési anyakönyvi kivonatát,

* a kérelmező szülő és az újszülött lakcímkártyájának másolatát.
* a baba szükségleteire fordított kifizetések bizonylatait.

**A kelengyetámogatás iránti kérelem a születéstől számított 60 napon belül terjeszthető elő.**

**A határidő elmulasztása jogvesztő.**