

 <p style="text-align: center;">Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Humán-szolgáltatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztály</p>	Érkezett:	
	Átvételi elismervény száma:	
	Átvevő:	
	Ügyintéző:	
	Előirat:	Iráttári jel: C110

K É R E L E M

Érdi életkezdési támogatás megállapítására

Szülő, vagy törvényes képviselő, mint kérelmező adatai:

Neve:
Születési neve:
Születési hely és idő (év, hó, nap):
Anyja neve:
Lakcíme:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező):

A gyermek(ek) adatai, akire tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

Név	Születési hely, ideje	anyja neve	TAJ szám
	- - - - - - - - - -		- - - - - - - - - -
	- - - - - - - - - -		- - - - - - - - - -
	- - - - - - - - - -		- - - - - - - - - -

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala **Humán-szolgáltatási Főosztály** 2030 Érd, Budai út 8.
 Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13⁰⁰ - 17³⁰ óráig, szerda: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰ - 16³⁰ óráig
 Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.
 Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8⁰⁰-12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰-17³⁰ óráig, kedd-csütörtök: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ óráig, 13⁰⁰-16³⁰ óráig
 péntek: 8⁰⁰ - 13⁰⁰ óráig

A támogatás folyósításának módja:

- Postai úton**
- Folyószámlára**

Számlaszám (ha a folyósítást számlaszámra kéri):

□ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □

A számlát vezető pénzintézet neve:.....

A támogatás iránti kérelem a gyermek születését követő egy éven belül nyújtható be.

NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), *
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

Köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Dátum:

kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

- **a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata**