*melléklet a 2/2023. (I. 30.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

# GYERMEKSZÜLETÉS EGYSZERI TÁMOGATÁSHOZ

Alulírott kérem, hogy részemre **gyermekszületés egyszeri támogatást** megállapítani szíveskedjenek.

A kérelmező (törvényes képviselő) adatai:

Neve:…………………………………………..……………………...……………

Születési neve:…………………………………………………….…………….

Anyja neve:…………………………………….…………………………...…...

Születési helye és ideje:…..…………………...…………………………..

Lakcíme:…………..…………………..………………….……………………...

Tartózkodási helye:……….………………..………………………………..

Gyermek neve: ………………………….………………………………………

Gyermek születési helye, ideje: …………………………………………………

Gyermek születési anyakönyvi kivonatának száma: …………………..

Gyermek lakcímkártyájának száma:………………..……………………………

Kapcsolattartási telefonszám (nem kötelező): .……………………………

Kelt: Nagyréde, 20 . ……………hó ……. nap.

 ………………………………..

 Kérelmező

**Záradék:** A Védőnői Szolgálat vezetője igazolom hogy ………………………………………………………………. nevű gyermek születésétől 3214 Nagyréde, ……………………………….…………………….. cím alatt tartózkodik életvitelszerűen, ……………………………………….törvényes képviselőjének felügyelete alatt.

Kelt: Nagyréde, 20 . ……………hó ……. nap.