Budapest Főváros III. kerület Óbuda-Békásmegyeri



Polgármesteri Hivatal

# Szociális Főosztály

1033 Budapest, Fő tér 2.

**KÉRELEM**

**az óbudai újszülöttek támogatásának megállapításához**

**I. Személyi adatok:**

**Az újszülött** neve:

 születési helye, ideje:

 anyja születési neve:……………………………………………………………………………… lakóhelye (bejelentett állandó lakcíme):

 bejelentett tartózkodási helye:

 TAJ száma:………………………………………………………………………………………..

**Anya:** (gondviselő) neve

 születési neve:

 születési helye, ideje

 anyja születési neve:

 lakóhelye (bejelentett állandó lakcíme):

 bejelentett tartózkodási helye:

 TAJ száma:………………………………………………………………………………………..

**Apa:** (gondviselő) neve

 születési helye, ideje:

 anyja születési neve:……………………………………………………………………………… lakóhelye (bejelentett állandó lakcíme):

 bejelentett tartózkodási helye:

 TAJ száma:……………………………………………………………………………………….

Lakcímkártya alapján töltendő ki.

**II. Adatvédelmi nyilatkozat:**

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok Önkormányzat által történő felhasználásához – kizárólag a kerületi újszülöttek részére biztosított támogatás megállapítása céljából – hozzájárulok.

**III. A támogatás átvételének módja:**

* postai úton történő kézbesítéssel
* az alábbi folyószámlaszámra történő utalással: ……………………………..……………………….

**Dátum:**

…………………………………… ………………………………..

 **a kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjainak aláírása**

**Védőnői Igazolás**

Újszülött neve: ………………………………………………………………………………………………..

Védőnő neve: …………………………………………………………………………………………………

Védőnői tanácsadó címe:……………………………………………………………………………………...

Igazolom, hogy a család Budapest III. kerületben él életvitelszerűen, és az alábbi címen a gondozásomban áll:

Budapest,

 ……………………………

 védőnő aláírása, védőnői tanácsadó pecsétje

**Postacím**: 1300 Budapest, Postafiók 102.

**Honlap**: www.obuda.hu (igénylőlapok letölthetők, feltételekről tájékoztató olvasható)