

4. melléklet
a 18/2024 (XI. 13.) önkormányzati rendelethez

Kérelem

**Árva és félárva gyermekek részére biztosított nevelési hozzájárulás
megállapításához**

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Gyermek adatainak felsorolása:

Név	Születési hely, év, hónap, nap	Anyja születési neve	TAJ szám	Állampolgárság	Lakóhely/Tartózkodási hely

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

- **posta útján** - **lakóhelyemre** - **tartózkodási helyemre**
- **lakossági folyószámlára** (számlaszám:.....,
 - a folyószámlát vezető pénzintézet neve:
- **házi pénztárból történő kifizetéssel**

Kelt: _____év _____hó _____nap

kérelmező

Melléletek:

- az elhunyt szülő halotti anyakönyvi kivonatának másolata,
- az elhunyt szülő valamennyi jogosult gyermeke születési anyakönyvi kivonatának másolata,
- mindkét szülő halála esetén a kiskorú gyermek/ek részére történő gyámrendelésről szóló döntést,
- a gyermek lakcímkártyájának másolatát,
- árvaellátást megállapító határozat
- érvényes lakcímkártya másolata