

Önkormányzati életkezdési támogatás iránti kérelem

Kérelmező szülő adatai:*

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

TAJ száma:

Lakóhelye (állandó lakcím):

Telefonszáma:

Email címe:

Az újszülött adatai, akire tekintettel a támogatást igényli

Az újszülött neve:

Az újszülött TAJ száma:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye (állandó lakcím):

Start értékpapír számlaszáma:

**a támogatás ugyanazon újszülött gyermek után csak egy alkalommal igényelhető, bármelyik törvényes képvisellel rendelkező szülő által*

Nyilatkozatok:

1. Kérem Csepreg Város Önkormányzata Képviselő-testületének a gyermekjóléti alapellátásokról, a pénzügyi ellátásokról és a személyes gondoskodásról szóló/2021.(. .) önkormányzati rendeletének 3. §-ában meghatározott önkormányzati életkezdési támogatás megállapítását.
2. Nyilatkozom, hogy családjamban egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj összegének tízszeresét (2021. évben: 285.000,- Ft).
3. Nyilatkozom, hogy a fent megnevezett újszülött gyermek törvényes képviselője vagyok.
4. Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Csatolandó melléklet(ek):

Start értékpapír számla megnyitására vonatkozó szerződés másolata

Adatvédelmi nyilatkozatok:

5. Tudomásul veszem, hogy a támogatás megállapítása során gyermekem személyes adatai, illetve a törvényes képviselő személyes adatai kezelése esetében az adatkezelés jogalapja, hogy az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükség.

6. Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges e-mail cím és telefonszám esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás, amelyet bármikor indokolás nélkül visszavonhatok.

7. Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő által készített adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, tisztában vagyok a kezelt adatok körével, az adatkezelés céljával, jogalapjával és időtartamával. Ezen túlmenően tájékoztatást kaptam arról, hogy az Adatkezelési tájékoztató elérhető az Adatkezelő honlapján. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

8. Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő a telefonszámomat, e-mail címemet, átutalással történő fizetés esetén bankszámlaszámomat kezelje.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Csepreg, 20.....

.....

Törvényes képviselő szülő,

mint kérelmező és nyilatkozattevő aláírása

*Tájékoztatjuk Önöket, hogy a támogatás odaitéléséről határozati formában, postai úton értesítést kaphatnak, melyhez szükségünk van a **kérelem** pontos kitöltésére, aláírására.*