



GYERMEK SZÜLETÉSÉHEZ KAPCSOLÓDÓ TÁMOGATÁS

Jogosultsági feltételek:

A kérelmező szülő, gyermek születéséhez kapcsolódó támogatásban részesül azon gyermeke után

- aki születésétől a kérelem benyújtásának időpontjáig újpesti lakóhellyel rendelkezik,
- akinek legalább az egyik szülője Újpest közigazgatási területén lakóingatlan tulajdonjogával rendelkezik, vagy a gyermek születését megelőzően egy éve folyamatosan bejelentett újpesti lakóhellyel rendelkezik, és életvitelszerűen itt is él, és
- akinek a családjában az egy főre eső havi nettó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum háromszorosát.

A gyermek születéséhez kapcsolódó támogatás összege gyermekenként egyszeri 30.000,- forint.

A támogatást egy gyermek után csak az egyik szülője jogosult igénybe venni. Amennyiben mindkét szülő esetében fennállnak a jogosultsági feltételek, azonban a szülők külön élnek, úgy az a szülő jogosult a támogatást igénybe venni, akinél a gyermek elhelyezésre került. A támogatást a gyermek születését követően 180 napon belül lehet igényelni.

Csatolandó melléletek:

- a kérelmező és a vele közös háztartásban élő családtagjai rendszeres és nem rendszeres jövedelméről kiállított igazolások,
- vállalkozó, társas vállalkozás vezető tisztségviselője esetében, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolás, valamint nyilatkozat (elsődlegesen könyvelő által kiállított) a le nem zárt adóév átlagos havi jövedelméről,
- nyilatkozat a kérelmező és családja, valamint az életvitelszerűen együttlakó személyek számáról, és családi állásáról,
- a 16. életévét betöltött gyermek esetén iskolalátogatási igazolás,
- hajléktalan személy esetén nyilatkozat a tényleges tartózkodási helyről,
- saját jogon rendszeres jövedelemmel nem rendelkező kérelmező esetén Budapest Főváros Kormányhivatala Kerületi Hivatal Foglalkoztatási Osztálya 2 hónapról nem régebbi „Hatósági Bizonyítvány” igazolása, hogy a kérelmező regisztrált álláskereső, kivéve, akit a Kormányhivatal állapota okán nem vesz nyilvántartásba,
- alkalmi munka esetén nyilatkozat, az alkalmi munkáért kapott díjazásról,
- a jogszabály által előírt és a jogosultság megállapításához szükséges egyéb nyilatkozat és igazolás,
- a gyermek (gyermek) elhelyezéséről szóló dokumentumok másolata, és
- a gyermek (gyermek) születési anyakönyvi kivonatának másolata.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Sztv.) alapján:

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

A kérelmet személyesen, meghatalmazott útján vagy az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvényben meghatározott elektronikus formában nyújthatja be. A személyes benyújtáskor személyi igazolványát, lakcímkártyáját és TAJ kártyáját, meghatalmazott esetén az eredeti meghatalmazást – ügyfélszolgálatunkon és honlapunkon elérhető – szíveskedjen magával hozni.

A kérelmeket írásban, a Polgármesteri Hivatal:

- a Szociális Főosztály Szociális Osztályán (1042 Budapest, Király u. 12-14.; telefon: 06-1-231-3178) ügyfélfogadási időben,
- postai és elektronikus úton lehet benyújtani.

Munkaidő:	Hétfő:	8 ^h - 18 ^h - ig.
	Kedd:	8 ^h - 16 ^h - ig.
	Szerda:	8 ^h - 17 ^h - ig.
	Csütörtök:	8 ^h - 16 ^h - ig.
	Péntek:	8 ^h - 13 ^h -ig.

Ügyfélfogadás:	Hétfő:	14 ^h - 18 ^h - ig.
	Szerda:	10 ^h - 17 ^h -ig.
	Péntek:	8 ^h - 12.30 ^h -ig.

Az eljárás költség- és illetékmentes.

GYERMEK SZÜLETÉSÉHEZ KAPCSOLÓDÓ TÁMOGATÁS KÉRELEM ÉS JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Alulírott, kérem szíveskedjenek gyermek születéséhez kapcsolódó támogatásban részesíteni.

1. A kérelmező adatai:

	Kérelmező
Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nős <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy
Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkeznek?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	

Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
A szülő(k) Újpest közigazgatási területén lakóingatlan tulajdonjogával rendelkeznek-e?	<input type="checkbox"/> igen helyrajzi száma: <input type="checkbox"/> nem
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	
Támogatás folyósítási adatai:	<input type="checkbox"/> postai úton kérem, az alábbi címre:
	<input type="checkbox"/> az alábbi folyószámlára kérem utalni:
	<input type="checkbox"/> egyéb:

Ha a kérelmező nem cselekvőképes, a törvényes képviselő

Neve:.....

Címe:.....

2. A gyermek(ek) adatai, aki(k) után a támogatást igényli:

	Gyermek
Név:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	

Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Amennyiben a szülők külön élnek, melyik szülőnél helyezték el a gyermeket?
A gyermek születési anyakönyvi kivonatán feltüntetett egyedi elektronikus azonosító száma:	

3. A kérelmezővel egy lakásban élő személyek adatai (a kérelmezőn kívül):

Név	Rokoni kapcsolata kérelmezővel	Születési hely, idő	Foglalkozás, nyugdíjfolyósítási törzsszám	Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám)

4. A kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított nettó jövedelmek részletes adatai:

Jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmező házastársa vagy élettársa	Egyéb személyek (pl.: gyermek) neve, jövedelme			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
közfoglalkoztatásból származó						
2. Alkalmi munkából származó						
3. Táppénz						
4. Gyermek ellátásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYESE, GYED, GYET, csecsemőgondozási díj)						
5. Gyermektartásdíj						
6. Családi pótlék						
7. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
8. Járási hivatal által folyósított ellátások (aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak járadéka)						
9. Munkaügyi szerv által folyósított ellátások (különösen: álláskeresői ellátások, NYES ...stb.)						
10. A megélhetést biztosító egyéb források (diákmunka, ösztöndíj, tanulói/hallgatói jogviszonyban állók ellátása, ...stb.) <u>Megnevezése:</u>.....						

11. Más személytől (rokon, ismerős) kapott támogatás forintban kifejezett összege						
12. Összes jövedelem						
13. Nettó jövedelmet csökkentő tényező (a megfizetett tartásdíj összege)						

A kérelem benyújtását megelőző havi egy főre jutó családi nettó jövedelem

..... Ft

(Az összes jövedelem összeadása után kapott összeg, osztva az együtt élők számával)

Amennyiben a társadalombiztosítási vagy családtámogatási ellátásról, járási hivatal vagy munkaügyi szerv által folyósított ellátásról, illetve annak összegéről szóló igazolást nem csatolta, az ezen ellátás(oka)t folyósító, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető szerv(ek) pontos megnevezése és címe:

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy a Szociális Osztály a szociális igazgatási eljárás során felhasználja, továbbá nyilvántartásban rögzítse, valamint, hogy azok hitelességének ellenőrzéséhez más hatóságokat megkeressen.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított 8 napon belül kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez mellékelnem kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

Tudomásul veszem, hogy a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye, továbbá tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Budapest, 20..... év hó nap

.....
Kérelmező aláírása

.....
Meghatalmazott vagy törvényes képviselő
aláírása

.....
A másik szülő aláírása