KÉRELEM
GYERMEKES BÉRLET MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

1. Személyi adatok:

1.1. A kérelmező neve: .....

1.2. Születési neve: .....

1.3. Anyja neve: .....

1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.5.* Lakóhelye: .....

1.6.* Tartózkodási helye: .....

1.7. Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

1.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

1.9. Állampolgársága: .....

Nem magyar állampolgár esetében: huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező, hontalan, a magyar hatóság által menekült vagy oltalmazottként elismert személy.
(Szíveskedjen a megfelelőt aláhúzni!)

1.10. Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:
(Kérjük, a megfelelő jelölő négyzetbe szíveskedjen x-et tenni!)

Kijelentem, hogy

2.1. ☐ várandós vagyok,

2.2. ☐ 18 év alatti ápolt gyermekre tekintettel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerint folyósított ápolási díjban vagy gyermekek otthongondozási díjában részesülök,

2.3. ☐ gyermeknevelési támogatásban (GYET), csecsemőgondozási díjban (CSED), gyermekgondozási díjban (GYED) részesülök,

2.4. ☐ 3 év alatti gyermekre tekintettel folyósított gyermekgondozást segítő ellátásban (GYES) részesülök,

2.5. ☐ 3 év alatti rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket nevelek.

* *Lakcímet igazoló hatósági bizonyítvány alapján kell kitölteni.*

3. A 2.2.-2.5. pontok esetében a jogosító gyermek(ek):

neve	**születési ideje (év, hónap, nap)**
1.	.....
2.	.....
3.	.....

4. Nyilatkozatok:

4.1. A 2.1.-2.4. pontokban foglalt jogosultság esetében vállalom a bérlet kiváltásakor engem terhelő havi 700 Ft összegű díj kifizetését.

4.2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.3. Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4.4. Kijelentem, hogy a gyermekes bérlet megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!

Kelt: ……, …… év …… hó …… nap

.....
kérelmező aláírása

C S A T O L A N D Ó

- 2.1. pont szerinti esetben: a várandósság fennállásáról és a szülés várható időpontjáról orvosi vagy védőnői igazolás.
- 2.2.-2.4. pontok esetében: az ellátásra való jogosultság fennállásáról a folyósító szerv igazolása.

T Á J É K O Z T A T Ó

A 2.5. pont fennállása esetében kizárólag egy személynek állapítható meg a jogosultság.
A jogosultságot a kérelem benyújtása napjától kezdődően 12 hónap időtartamra, de legfeljebb a jogosultsági feltétel fennállásáig lehet megállapítani.