**BEJELENTÉS**

**Ápolási díj és gyermekek otthongondozási díja ügyében**

|  |  |
| --- | --- |
| Bejelentő neve: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő születési neve: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő születési hely, idő: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő anyja neve: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő TAJ száma: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő lakóhelye: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Bejelentő tartózkodási helye: | …………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefonszáma: | …………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Alulírott …………………………………………………………….. bejelentem, hogy …………………………………………………… | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Továbbá büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti bejelentésen kívül egyéb a jogosultságomat érintő változás nem történt  □ **az ápolási díj megállapítása / felülvizsgálata óta.**  □ **a gyermekek otthongondozási díjának megállapítása / felülvizsgálata óta.** | |
| Dátum:………………………………………….. | |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | aláírás |