**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 |