

.....
a honvédelmi szervezet megnevezése

..... (személyügyi szerv vezetője)

Tárgy: Igénybejelentés születési támogatás folyósítására

..... Úr/Asszony jelentem! / Tisztelt Úr/Asszony!

Alulírott, (név) (rendfokozat, állományviszony/
jogviszony típusa) (SZTSZ) tájékoztatom, hogy a hivatásos és szerződéses állományú
katonák, a honvédelmi alkalmazottak, a honvédelmi szervezeteknél foglalkoztatott munkavállalók, valamint
a honvédelmi tárca gondoskodási körébe tartozók részére nyújtható egyes juttatásokról szóló 21/2024. (IX. 30.)
HM rendelet 25. §-a alapján születési támogatásra váltam jogosulttá az alábbi gyermeke(i)mre tekintettel.

Kijelentem, hogy a támogatás folyósításához való jogosultságom feltételei fennállnak.

A gyermek ¹	Gyermek 1.	Gyermek 2.	Gyermek 3.
neve:			
anyja neve:			
szül. helye, ideje:			
lakcíme:			

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A rendelkezésemre bocsátott adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem.

Kelt:

Igénylő aláírása:

¹ A szülővel közös háztartásban élő, családi pótlékra jogosító vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- vagy nevelt gyermek, ideértve a szülők által időszakonként felváltva gondozott, nevelt gyermeket, valamint az állomány tagja, a honvédelmi alkalmazott házastársa, élettársa közös háztartásban nevelt családi pótlékra jogosító vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekét is.