**KALOCSA VÁROS ÖNKORMÁNYZATA**

**Születési települési támogatás**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

Kérjük a pályázati adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a személyazonosító igazolványban szereplő adatoknak megfelelően.

1. **Gyermek adatai:**

A GDPR rendelet 6.cikk (1) bek. b.) pontja szerinti szerződés teljesítéséhez szükséges adatkezelés.

|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV** |  |
| **SZÜLETÉSKORI NÉV** |  |
| **SZÜLETÉS HELYE, IDEJE** |  |
| **ANYJA NEVE** |  |
| **TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI JELE** |  |
| **ADÓAZONOSÍTÓ JELE** |  |
| **ÁLLAMPOLGÁRSÁGA** |  |
| **ÁLLANDÓ LAKCÍME** |  |
| **TARTÓZKODÁSI HELY** |  |

1. **Törvényes képviselő adatai:**

A GDPR rendelet 6.cikk (1) bek. b.) pontja szerinti szerződés teljesítéséhez szükséges adatkezelés.

1. **Törvényes képviselő (apa/gondviselő adatai)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV** |  |
| **SZÜLETÉSKORI NÉV** |  |
| **SZÜLETÉS HELYE, IDEJE** |  |
| **ANYJA NEVE** |  |
| **TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI JELE** |  |
| **ADÓAZONOSÍTÓ JELE** |  |
| **ÁLLAMPOLGÁRSÁGA** |  |
| **ÁLLANDÓ LAKCÍME** |  |
| **TARTÓZKODÁSI HELY** |  |
| **TELEFONSZÁMA** |  |

1. **Törvényes képviselő (anya adatai)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV** |  |
| **SZÜLETÉSKORI NÉV** |  |
| **SZÜLETÉS HELYE, IDEJE** |  |
| **ANYJA NEVE** |  |
| **TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI JELE** |  |
| **ADÓAZONOSÍTÓ JELE** |  |
| **ÁLLAMPOLGÁRSÁGA** |  |
| **ÁLLANDÓ LAKCÍME** |  |
| **TARTÓZKODÁSI HELY** |  |
| **TELEFONSZÁMA** |  |

1. **Statisztikai jellegű adatok**

A pályázatot benyújtó személy tölti ki. **Önkéntes jellegű** a kitöltés (a GDPR rendelet 6.cikk (1) bek. a.) pontja).a pályázat elbírálását nem befolyásolja. Kérjük, tegyen X-et a megfelelő négyzetbe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nem** | □Nő □ Férfi  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség** | □ | Általános iskola 8 évfolyamánál kevesebb ebből az elvégzett legmagasabb évfolyam:………………  |
| □ | Általános iskola 8. évfolyama  |
| □ | Szakiskolai (szakmunkásképző iskolai) szakképesítést igazoló bizonyítvány  |
| □ | Középiskolai - gimnáziumi vagy szakközépiskolai - érettségi, szakképesítés nélkül  |
| □ | Középiskolai szakképesítést igazoló érettségi, képesítő bizonyítvány |
| □ | Érettségit követő képzésben középfokú szakképesítést igazoló bizonyítvány  |
| □ | Felsőoktatási képzésben szerzett szakképesítést igazoló bizonyítvány  |
| □ | Főiskolai, felsőfokú alapképzésben (BA/BSc) szerzett vagy azzal egyenértékű oklevél  |
| □ | Egyetemi, felsőfokú mesterképzésben (MA/MSc) szerzett vagy azzal egyenértékű oklevél  |
| □ | Tudományos doktori (PhD vagy DLA) fokozatot igazoló oklevél |
| **Ellátásban részesülés** | □ | Csecsemőgondozási díj (korábbi elnevezése szerint terhességi gyermekágyi segély - TGYÁS) |
| □ | Gyermekgondozási díj (GYED) |
| □ | Gyermekgondozási segély (GYES) |
| □ | Gyermeknevelési támogatás (GYET) |
| □ | Egyéb |
| □ | Nem részesülök ellátásban |
| **Mely nemzetiséghez tartozónak érzi magát?** | □ | magyar | □ | bolgár | □ | roma | □ | szlovén |
| □ | görög | □ | horvát | □ | lengyel | □ | kínai |
| □ | német | □ | örmény | □ | román | □ | ukrán |
| □ | ruszin | □ | szerb | □ | szlovák | □ | orosz |
| □ | arab | □ | egyéb |  |
| **Mely más nemzetiséghez tartozónak is érzi magát?** | □ | magyar | □ | bolgár | □ | roma | □ | szlovén |
| □ | görög | □ | horvát | □ | lengyel | □ | kínai |
| □ | német | □ | örmény | □ | román | □ | ukrán |
| □ | ruszin | □ | szerb | □ | szlovák | □ | orosz |
| □ | arab | □ | egyéb |  |
| **Megváltozott munkaképességű személy** | □ | Igen |
| □ | Nem |
| □ | Nem kívánok nyilatkozni |
| **Fogyatékossággal élő személy** | □ | Igen |
| □ | Nem |
| □ | Nem kívánok nyilatkozni |
| **Munkaerőpiaci státusz** | □ | Dolgozom |
| □ | Jelenleg nem dolgozom, de aktívan állást keresek |
| □ | Jelenleg nem dolgozom, nem keresek munkát és/vagy nem tudnék munkába állni |

1. **Nyilatkozatok**

Kijelentem, hogy a pályázati felhívásnak megfelelően megfelelek a pályázókkal szemben támasztott követelményeknek, melyek az alábbiak:

* magyar állampolgárság
* Kalocsai lakóhely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában Kalocsa város közigazgatási területén bejelentett lakóhely, tartózkodási hely
* 2018.01.02-2019.12.31. között született gyermek és törvényes képviselője (akinek születését követő első bejelentett lakóhelye, tartózkodási helye kalocsai lakóhely és jelenleg is életvitelszerűen Kalocsán él)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy a megítélésre kerülő **Születési települési támogatás**t (kérjük aláhúzni a választást)

* 1. banki utalással kérem.
	2. a kifizetést postai úton lakcímre kérem.

Hozzájárulok a megadott személyes adatok kezeléséhez.

Az EFOP-1.5.3-16-2017-00002 azonosító számú „Humán szolgáltatások fejlesztése a kalocsai térségben” című projekttel keretében nyújtott születési támogatásra benyújtott pályázattal kapcsolatos adatkezelési tájékoztató elérhető a http://www.kalocsa.hu/kozerdeku-adatok/adatvedelmi-tajekoztato/ honlapcímen.

Az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megértettem és tudomásul veszem.

Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek

* 1. személyazonosság és lakcím igazolására alkalmas érvényes okirat másolata
	2. születési anyakönyvi kivonat másolata
	3. banki utalás választása esetén bankszámla vezető neve és bankszámlaszám

Kelt: ……………………, 2020. ……………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Törvényes képviselő**

**Pályázó aláírása**