

CSALÁDTÁMOGATÁSI ELLÁTÁS MEGSZÜNTETÉSE

- Családi pótlékra, vagy
- Gyermekgondozási támogatásra (GYES, GYET) jogosult:

1. A kérelmező adatai:

Családi és utóneve:													
Születéskori neve:													
Születési helye, időpontja:	,												
TAJ száma:				-				-					

2. A gyermek(ek) neve, aki(k) után a fent megjelölt ellátást folyósították:

Családi és utóneve:													
Születési helye, időpontja:	,												
TAJ száma:				-				-					

Családi és utóneve:													
Születési helye, időpontja:	,												
TAJ száma:				-				-					

3. Mely időponttól kívánja az ellátás megszüntetését:

				. év				. hó					. nap
--	--	--	--	------	--	--	--	------	--	--	--	--	-------

Alulírott kijelentem, hogy az ellátás megszüntetését az alábbi ok miatt kérem:

- külföldre költözöm/költöztem
- a továbbiakban a gyermek(ek) után más igényli majd az ellátást
- a gyermek(ek) kikerült(ek) a háztartásomból
- munkaviszonyt létesítettem
- egyéb:.....
.....

Budapest, 201.....év.....hó.....nap.

.....
kérelmező saját kezű aláírása