

NYILATKOZAT
Normatív kedvezmény igénybevételéhez

Gyermek neve:.....Osztálya/csoportja.....
Alulírott.....
szem. ig. szám:....., lakcím.....
kijelentem, hogy háztartásomban , illetve intézményben elhelyezett eltartottak száma:

18 éven aluli kiskorú	fő
25 évesnél fiatalabb valamely oktatási intézmény	
nappali tagozatán tanuló	fő
Életkortól függetlenül tartósan beteg, vagy	
súlyosan fogyatékos gyermek	fő

Gyermek neve:.....
Születési ideje, helye:.....
Lakcíme:.....

Gyermek neve:.....
Születési ideje, helye:.....
Lakcíme:.....

Gyermek neve:.....
Születési ideje, helye:.....
Lakcíme:.....

Gyermek neve:.....
Születési ideje, helye:.....
Lakcíme:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A kedvezményre jogosultsággal kapcsolatos mindennemű változásról – a változást követő- 15 napon belül írásban köteles vagyok nyilatkozni az Intézmény részére.

Kistarcsa,

.....

aláírás