

**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