

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (lakcím)

nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban

- 18 éven aluli: fő,
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló fő,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: fő

gyermek él.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban tett adatokban bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles vagyok az intézményvezető vagy az általa kijelölt személy felé írásban jelezni.

Ezen nyilatkozatot a nevű
osztályos gyermekem étkezési térítési díjkedvezményének igénybeviteléhez teszem.

Budapest, 2015.

.....

aláírás