**NYILATKOZAT**

NORMATÍV TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Alulírott………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(állandó lakcím)…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(tartózkodási hely)………………………………………………………………………………………………………………………………..

szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

* gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül

……….. év …………………. hó ………. napig érvényes,

* háztartásomban három vagy annál több gyermeket nevelek

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: ………………………………….,

* nevezett gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos

Tartós betegség esetén ……….. év …………………. hó ………. nap a következő felülvizsgálat időpontja.

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

Tartós betegség esetén ……….. év …………………. hó ………. nap a következő felülvizsgálat időpontja.

Gyermek neve: ………………………………………………………………… Szül. ideje: …………………………………..

A gyermekek napközbeni ellátásához az 1997. évi XXXI. törvény 151. § (I5) bek. értelmében az étkezési térítési díj normatív támogatását kérem gyermekem részére megállapítani.

Intézmény neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Gyermekem neve: ………………………………………………………………………………………Osztálya: ……………………….

Anyja leánykori neve: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a megállapított térítési díjat az adott hónap utolsó napjáig nem fizetem meg, és ezáltal díjhátralékom keletkezik, úgy a hátralék további kezelését az Önkormányzat részére átadják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Hódmezővásárhely, ……………………………………….

 …………………………………………….

 Szülő, gondviselő aláírása