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

Gyermek neve, osztálya:………………………………………………........................................

NYILATKOZAT

normatív kedvezmény igénybevételéhez – 3 vagy több gyermek esetén

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

született:……………………………………………………….anyja neve:…………………………………………………………………..

lakcíme:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

normatív kedvezmény visszatérítési kötelezettségem tudatában nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban az alábbi gyermekek élnek:

18 éven aluli:

Név: Születési idő:

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

25 éven aluli, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló (**hallgatói jogviszony igazolását mellékelem**)

Név: Születési idő:

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos (18 év fölötti gyermek esetén a szakorvosi igazolást mellékelem)

Név: Születési idő:

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

…………………………………………………………….. …………………………………………….

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fent felsorolt gyermekek számában változás történik, azt a változást követő 15 napon belül írásban köteles vagyok bejelenteni.

Budapest, 201……………………………………………………….. ………………………………………………………………..

fizetésre kötelezett aláírása