

NYILATKOZAT

Alulírott.....

Személyi i.sz.....

Lakcím.....

.....

- Mint gondviselő- díjfizetésre kötelezett, díj-visszafizetésre kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy a gyermekétkeztetést igénybe vevők részére- a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI.tv.148§.-nak 5)bekezdésében meghatározottak valamint 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 18. § (1)-(2) bekezdés (2012. január 13-ig a 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet) alapján a következők szerint vagyok jogosult:

- Három vagy több gyermekes családban él

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül

- Szakértői és rehabilitációs bizottság szakvélemény alapján testi, érzékszervi, értelmi, beszéd vagy más fogyatékos

- Gyermekem tartósan beteg (asztma , allergia)

(Megfelelőt kérem aláhúzni)

Gyermekek neve

.....

.....

.....

.....

Születési adatok.....

.....

.....

.....

.....

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetében az igazolást csatolom

Tartós betegségről az orvosi igazolást csatolom

Esetleges változást 8 napon belül bejelentem

Szentes. 20.....,

Szülő aláírása