**NYILATKOZAT**

a gyermekétkeztetés 3 vagy több gyermekes normatív kedvezmény igénybevételéhez

**Szülő / törvényes képviselő neve:**

**Lakóhelye/Tartózkodási helye:**

**Értesítési címe:**

**Telefonszáma:**

**Tanuló neve:**

**Osztály/csoport:**

**Oktatási intézmény (ahol nyilvántartásba vették):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az igénylővel **közös háztartásban** élő, **eltartott** hozzátartozók **összesen:**   **fő**

* ebből 18 éven aluli fő,
* ebből 18-25 éves és köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban
résztvevő, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló fő,
* ebből életkortól függetlenül tartósan beteg, súlyos fogyatékos gyermek kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és az utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt. fő

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét.***

Békéscsaba, 20\_\_\_ . év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_ nap

az ellátást igénylő
(szülő / más törvényes képviselő)
aláírása