

## NYILATKOZAT

normatív étkezési támogatáshoz

|  |  |
|--|--|
| Támogatást igénylő tanuló neve,<br>osztálya: |  |
|--|--|

|   |  |           |  |
|---|--|-----------|--|
| A tanuló törvényes képviselőjének adatai: |  |           |  |
| Neve:                                     |  |           |  |
| Leánykori neve:                           |  |           |  |
| Anyja neve:                               |  |           |  |
| Születési helye, ideje:                   |  |           |  |
| TAJ száma:                                |  | Adószáma: |  |
| Bejelentett lakóhelye:                    |  |           |  |
| Tartózkodási helye:*                      |  |           |  |
| Telefonszáma, e-mail címe:                |  |           |  |

\* amennyiben tartózkodási helyet is megjelöl, abban az esetben azt tekintjük levelezési címnek

Az 1997. évi XXXI. törvény 151. § (5) pontja szerint gyermekem 50%-os támogatásra jogosult étkezési díjfizetéskor, mert (a megfelelő aláhúzendő):

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- b) három- vagy többgyermekes családban él
- c) tartósan beteg vagy fogyatékos

A szükséges igazolás(oka)t mellékelten csatolom.  
Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

\_\_\_\_\_

dátum

\_\_\_\_\_

aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

- a) változat esetén: a helyi önkormányzat által kiadott rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozatot
- b) változat esetén: a MÁK által kiadott családi pótlékról szóló határozatot vagy utolsó havi szelvényt/bankszámlakivonatot
- c) változat esetén: szakorvos által kiadott igazolást.

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Az intézmény tölti ki: |              |
| Támogatásra:           | jogosult     |
| _____                  | nem jogosult |
| _____                  | _____        |
| dátum                  | aláírás      |