**Nyilatkozat**

Alulírott,

(szülő), szem.ig. száma: , lakcíme:

díjfizetésre kötelezett, díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy

1. nevű gyermekemet három vagy többgyermekes családban, háztartásomban nevelem (csak azokat a gyermekeket lehet ideszámolni, akik 16 éven aluliak, vagy 25 évesnél fiatalabbak és valamelyik oktatási intézmény nappali tagozatán tanulnak, illetve a 16 éven felüli súlyos fogyatékos személyt)
2. nevű gyermekem tartós beteg vagy fogyatékos (azt a gyermeket kell tartósan betegnek vagy fogyatékosnak tekinteni, akire a családi pótlékot kifizető szerv emelt összegű családi pótlékot fizet)
3. nevű gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (önkormányzati határozatnak kell lenni)
4. nevű gyermek nevelésbe vett.

, 2021.

aláírás