

Nyilatkozat étkezési kedvezmény igénybevételéhez
328/2011. (XII.29) Korm. rendelet 8. melléklete szerint

Nyomatott betűkkel kitöltendő!

Alulírott,

Név:

születési név:

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcím:

nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban

- 18 éven aluli: _____ fő
- 18 - 25 éves és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló _____ fő
- tartósan beteg vagy fogyatékos _____ fő

gyermek él.

Ezen nyilatkozatot az alábbi gyermekeim étkezési térítési díjkedvezményének igénybevételéhez teszem:

Gyermek neve	Iskola megnevezése	Évfolyam, osztály

Hozzájárulok, hogy Pomáz Város Önkormányzata, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2022/23 tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítására céljából az itt szereplő adatokat rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készítsen.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

_____ év _____ hónap _____ nap

.....
szülő/gondviselő aláírása