

## NYILATKOZAT

Gyermekek neve	Születési ideje	Osztálya a 2020/2021-es tanévben

Alulírott.....(szem.ig.szám:.....  
lakcím:.....) díjfizetésre kötelezett, visszatérítési kötelezettségem  
tudatában kijelentem, hogy háztartásomban, illetve intézményben elhelyezett eltartottak száma:

16 éven aluli kiskorú .....fő

16 éven felüli, 25 évesnél fiatalabb,

Valamely intézmény nappali tagozatán tanuló\* .....fő

16 éven felüli súlyosan fogyatékos személy\*\* .....fő

\* Kérjük csatolni a 16 éven felüli gyerek iskolalátogatási igazolást (október 10-ig)!

\*\* Súlyosan fogyatékosnak azt a személyt kell tekinteni, aki a magánszemélyek jövedelemadójáról szóló 1987. évi VI. törvény alapján adóalap-csökkentő kedvezményre jogosult.

Budapest, 2021. ....

.....  
Aláírás

**Kérünk igazolást a családi pótlék összegéről is!**