

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: _____ érkeztető: _____ Ikt. szám: _____ / _____

Soproni Szakképzési Centrum

9400 Sopron, Virágoskert u. 7.

Tel: 06-30/213-7051

E-mail cím: ebed@soproniszc.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**



2022/2023-as tanév Nyilatkozat „3 gyermekes” támogatáshoz

Oktatási intézmény neve: _____ Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakcím: _____

OM azonosító száma: _____ *továbbiakban: „gyermek/gondviselt”*

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakcím: _____

továbbiakban: „gondviselő”

Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a „Családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti nyilatkozatot az alábbiak szerint megtenni:

Nyilatkozat a „családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímhez

NYILATKOZAT

Fent nevezett gondviselő Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma**:

_____ fő

ebből:

• 18 éven aluli: _____ fő

- 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló:

_____ fő

- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet:

_____ fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Dátum:

gondviselő (szülő, más törvényes képviselő)
aláírása