**NYILATKOZAT**

család jövedelméről nevelési - beiskolázási támogatás igénybevételéhez

Alulírott ............................................................ (születési név: ………….………………....………...…

születési hely, idő ……...................................................., anyja neve: …………………………….…)

3413 Cserépfalu, ......................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1. .................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., ................)

2. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., ……….…)

3. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., …….…….)

4. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., …….…….)

szülője **büntető jogi felelősségem mellett nyilatkozom**, hogy a pénzbeni és természetben nyújtható szociális ellátásáról szóló többször módosított 6/2021. (IX.14.) önkormányzati rendelet 13. § (6) bekezdésében foglaltak szerint **családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 700 %-át, azaz a 199.500 Ft/fő összeget.**

Cserépfalu, 2025. ……………….

 ……………………………………

 szülő aláírása

**NYILATKOZAT**

család jövedelméről nevelési-beiskolázási támogatás igénybevételéhez

Alulírott ............................................................ (születési név: ………….………………....………...…

születési hely, idő ……...................................................., anyja neve: …………………………….……)

3413 Cserépfalu, .......................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1. .................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., ..................

2. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., ……….…..

3. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., …….……..

4. ................................................... nevű gyermek (szül. hely, idő ..................................., …….……..

szülője **büntető jogi felelősségem mellett nyilatkozom**, hogy a pénzbeni és természetben nyújtható szociális ellátásáról szóló többször módosított 6/2021. (IX.14.) önkormányzati rendelet 13. § (6) bekezdésében foglaltak szerint **családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 700 %-át, azaz a 199.500 Ft/fő összeget.**

Cserépfalu, 2025. …………….….

 ……………………………………

 szülő aláírása