**A gyermek neve: ............................................................................. Osztálya: .........................**

**NYILATKOZAT 3 vagy több gyerek esetén (csatolni szükséges: Hatósági Bizonyítvány családi pótlék folyósításáról)**

Alulírott (szülő neve) ......................................................................................................................................................................... (lakcím)……………….. …………….díjfizetésre kötelezett,

díj-visszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban, illetve intézményben elhelyezett eltartottak száma:

* **16 éven aluli:**
* **25 évesnél fiatalabb,** valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló

(iskolalátogatási igazolás leadása szükséges)

* **tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos:**

………..fő

…………fő

……….fő

(igazolás az emelt szintű családi pótlék megállapításához leadása szükséges)

**Összesen: fő**

Budapest,.......................................... ………………..………

aláírás