

**NYILATKOZAT**  
**NORMATÍV ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNY IGÉNYLÉSÉHEZ**  
(2015. évi LXIII. törvény A gyermekek védelméről valamint a gyámügyi igazgatásról szóló  
1997. évi XXXI. törvénynek az ingyenes bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés kiterjesztése  
érdekében történő módosítása alapján)

A gyermek neve:	Intézmény neve: Biatorbágyi Benedek Elek Óvoda,
TAJ száma:	Csoport:

A szülő (gondviselő) neve:	
Lakcíme: 2051 Biatorbágy,	

Alulírott - a fent nevezett tanuló nevében - normatív kedvezmény iránti igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül: *(Kérjük „X”-el jelölni!)*

- Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő után járó kedvezmény**

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjától \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjáig  
rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök.  
*(Legyen szíves csatolni a támogatást megállapító határozat fénymásolatát!)*

- Három vagy többgyermekes családban élő gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: \_\_\_\_\_ fő  
*(18 évesnél idősebb gyermek esetén kérjük csatolni az iskolalátogatási igazolást!)*

- Olyan családban élő gyermek, amelyben tartósan beteg gyermeket nevelnek**

Nyilatkozom, hogy családukban tartósan beteg gyermeket nevelünk:

Tartósan beteg gyermek neve:	TAJ száma:
------------------------------	------------

*(Szíveskedjen csatolni a tartós betegség, vagy fogyatékoság tényét igazoló okirat másolatát!)*

- Családukban az egy főre jutó nettó jövedelem nem haladja meg a legkisebb munkabér 130%-át. (110.200.- Ft/fő)**

***A fenti jogcímek közül csak az egyik alapján igényelhető normatív kedvezmény!***

- Családukban az egy főre jutó nettó jövedelem meghaladja a legkisebb munkabér 130%-át. (110.200.- Ft/fő)**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkezett bármilyen változást legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok jelezni az intézmény vezetőjének.

\_\_\_\_\_  
szülő/gondviselő

Dátum: 2017.

\* Több teljesülő feltétel esetén egyet szabad „X”-el jelölni.