

## Kiegészítő nyilatkozat ingyenes gondozási díj megállapításához

..... nevű gyermek térítési díjfizetésre kötelezett, szülő/törvényes képviselője büntetőjogi és díj visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban az eltartottak száma: ..... fő\*.

Ebből:

- 18 éven aluli kiskorú: .....
  - 25 évesnél fiatalabb, valamely okt. intézmény nappali tagozatán tanuló: .....
  - Életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos személy: .....
- összesen ..... fő

- A fent nevezett bölcsődés gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos
- A fent nevezett bölcsődés gyermekem után rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök .....év .....hó ..... naptól
- A fent nevezett bölcsődés gyermekem után nevelésbe vételi határozattal rendelkezem
- A fent nevezett bölcsődés gyermekem után védelembé vételi határozattal rendelkezem \*

*\*-gal jelölt résznél a bölcsődei gondozásban részesülő gyermekre vonatkozó rész aláhúzandó*

***Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat, a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállásáról a szakorvos által kiadott igazolás, illetve a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot igazoló hatósági bizonyítvány vagy nevelésbe vételi, védelembé vételi határozat másolatával érvényes.***

**Ezen nyilatkozat tartalmában bekövetkezett változást köteles vagyok írásban bejelenteni az intézmény vezetőkének a változást követő 15 napon belül.**

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

Dátum:.....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása