

**NYILATKOZAT**  
**NORMATÍV ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNY IGÉNYLÉSÉHEZ**

/ A gyermekek védelméről szóló 1997.évi XXXI. törvény, és a 328/2011.(XII.29) sz. Korm.rendelet alapján/

A tanuló:

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| Neve:               | Tanulócsoport:  |
| Oktatási azonosító: | Iskola/osztály: |

A szülő (gondviselő):

|          |            |
|----------|------------|
| Neve:    | Sz.ig.sz.: |
| Lakcíme: |            |

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

**Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy fent nevezett, ellátásban részesülő gyermekem tartósan beteg, fogyatékos.  
(*Szíveskedjen csatolni a tartós betegség, vagy fogyatékoság tényét igazoló okirat másolatát!* )

**Nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság vagy utógondozói ellátásban részesül**

( 1-8. évfolyamon felül!! ) *kérjük csatolni a hatósági igazolást a gondozásba vételről.*

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

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: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

*A Nyilatkozatot a csatolandó mellékletekkel együtt átvettem.*

\_\_\_\_\_  
ügyintéző