

Nyilatkozat étkezési kedvezmény igénybevételéhez  
328/2011. (XII.29) Korm. rendelet 8. melléklete szerint

*Nyomtatott betűkkel kitöltendő!*

Alulírott,

Név: .....

születési név: .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakcím: .....

nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban

- 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő
- ebből tartósan beteg vagy fogyatékos \_\_\_\_\_ fő
- 18 - 25 éves és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló \_\_\_\_\_ fő
- ebből tartósan beteg vagy fogyatékos \_\_\_\_\_ fő

gyermek él.

Ezen nyilatkozatot az alábbi gyermekeim étkezési térítési díjkedvezményének igénybevételéhez teszem:

Gyermek neve	Iskola megnevezése	Évfolyam, osztály

Hozzájárulok, hogy Pomáz Város Önkormányzata, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2026/2027 tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítására céljából az itt szereplő adatokat rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készítsen.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....  
szülő/gondviselő aláírása