

NYILATKOZAT

Ingyenes étkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott

(születési név:,

születési hely, idő, anyja neve:.....

9473 Egyházásfalu,szám alatti lakos, mint a

1.1.nevű gyermek (születési hely, idő:

anyja neve:.....),

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő,

... anyja neve:,

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő,

... anyja neve:,

1.4. nevű gyermek (születési hely, idő,

... anyja neve:,

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) az Egyházásfalu Község Önkormányzata Képviselő-testületének a 7/2021 (VI.14) önkormányzati rendelete az önkormányzat által biztosított szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendelete szerint - a polgármester döntése alapján a gyermekétkeztetés során ingyenes étkezést lehet biztosítani az Egyházásfalu közigazgatási területén lévő általános iskola intézményében tanuló gyermek után, amennyiben olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj minimum legkisebb összegének hatszorosát (jelenleg 171.000,-Ft/fő összeget)

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az ingyenes étkeztetési támogatás igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: Egyházásfalu,

.....

az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) aláírása