

1. melléklet a 15/2024. (XI. 21.) önkormányzati rendelethez
2. melléklet a 14/2021. (X. 18.) önkormányzati rendelethez

Nyilatkozat

Sárosd SZAKKB bölcsődei térítésidő-fizetés mentességhez

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő, anyja neve.....)

..... 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:), szülője / vagy törvényes képviselője

a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.)
150 §. 6.bekezdése alapján nyilatkozom, hogy az alábbi jogcímre való tekintettel kérem a bölcsődei térítésidő-fizetés alóli mentességem.

A gyermek(ek):**

(megfelelő jogcímet húzza alá!!!)

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,
- d) * az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal nevelőszülőnél vagy gyermekotthonban elhelyezett,
- e) védelembe vett gyermek,
- f) Sárosd Nagyközség 14/2021. (X.18.) önkormányzati rendeletének 15. § (3) bekezdésében meghatározottak szerint családjában a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkel csökkentett összegének 130%-át.

Dátum:

.....

az ellátást igénylő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett
gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő)
(a megfelelő rész aláhúzendő!)