

**DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

2646 Drégelypalánk Rákóczi út 1. | Tel: 35/367-199; Fax: 35/567-017

**NYILATKOZAT**

**egyszeri óvodakezdési támogatáshoz**

Alulírott ..... (születési  
név: ....., születési hely, idő ....., ..... anya  
neve: .....) Drégelypalánk, ..... szám alatti lakos,

Amennyiben törvényes képviselőként nyilatkozik ez a rész kitöltendő:

..... nevű gyermek .....(szül.hely, idő)

..... nevű gyermek .....(szül.hely, idő)

..... nevű gyermek .....(szül.hely, idő)

..... nevű gyermek .....(szül.hely, idő)

törvényes képviselője

büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozatom:

- a család háztartásában él (rajtam kívül) :

.....  
.....  
.....

- családnak háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 1000 %-át (2021. évben:  $28.500 \times 10 = 285.000$  Ft/fő/hó) nem haladja meg,

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy e nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (2) bekezdése alapján az önkormányzat a megyei NAV útján ellenőrizheti.

- a megítélt támogatás kifizetését **készpénzben / banki átutalással** (megfelelő rész aláhúzendó) az alábbi bankszámlaszámra kérem: .....

Kelt:.....

.....

nyilatkozatot tevő aláírása