

NYILATKOZAT

Alulírott.....Zsennye,.....utca.....szám
alatti lakos, születési idő: a tanévkezdési támogatás folyósításához
anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy családomban az egy főre eső
havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum 500 %-át, vagyis a
.....Ft-ot.

Kijelentem, hogy amennyiben az Önkormányzat részéről igazolás benyújtását írják elő, úgy
azt a megadott határidőre benyújtom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat az Önkormányzatnál a segélyezettek, támogatottak
nyilvántartásában kezeljék.

Zsennye, 20.....

.....
aláírás