## NYILATKOZATIskolakezdési támogatás igénybevételéhez

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név:** |  | **Adóazonosító:** |  |
| **Lakcím:** |  | **Belépés éve:** |  |
| **Kar, szervezeti egység:** |  | **Beosztás/munkakör:** |  |
| **Elvált szülők esetén a gyermeket Ön saját háztartásában neveli:** | igen/nem | **Eltartott családtagok száma:** |  |

**Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

a) alább felsorolt gyermeke(i)m köznevelésben vagy bármely EGT-államban ennek megfelelő oktatásban vesz(nek) részt, és ő(ke)t saját háztartásában tartom el, és

b) én vagy a velem közös háztartásban élő házastársam jogosult a gyermekre tekintettel családi pótlékra vagy hasonló ellátásra[[1]](#footnote-1)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakóhely: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| TAJ szám: |  |
| Oktatási intézmény megnevezése: |  |
| **Név:** |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakóhely: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| TAJ szám: |  |
| Oktatási intézmény megnevezése: |  |
| **Név:** |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakóhely: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| TAJ szám: |  |
| Oktatási intézmény megnevezése: |  |

Kelt:

…………………………………………….

Közalkalmazott aláírása

Nyilatkozatot átvettem:

Kelt:

…………………………………………….

Munkáltató képviselőjének aláírása

1. *Csak azokat a gyermekeket lehet feltüntetni, akik után családi pótlékra jogosult a szülő vagy házastársa, és közoktatási intézmény (általános és középiskola) nappali munkarendű hallgatója. A táblázat szükség esetén tovább bővíthető.* [↑](#footnote-ref-1)