

3 és annál több gyerek esetén valamennyi formában a térítési díj

50%a fizetendő

Ehhez az alábbi nyilatkozat kitöltését kérjük:

Melléklet az 1/1989/1

18/SZEM-MM-PBA együttes rendelethez

NY I L A T K O Z A T

Alulírott.....szem.ig.sz.:.....

Lakcím:.....

Díjfizetésre kötelezett, díj visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban, illetve intézményben elhelyezett ellátottak száma:

16 éven aluli fiatalok:.....fő

25 évnél fiatalabb, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló:.....fő

Kérjük az iskolalátogatási igazolást pótolni!

Gyerek neve:

Szül. éve:

hol tanul:

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

16 éven felüli súlyosan fogyatékos személy:.....fő

(Súlyosan fogyatékosnak azt a személyt kell tekinteni, aki a magányszemélyek jövedelemadójáról szóló 1987. évi VI, trv.alapján adóalap csökkentő kedvezményre jogosult.)

Nyíregyháza, 20...év..... hónap.....nap

.....
Szülő, gondviselő aláírása