***Nyilatkozat***

**2021. évi óvoda- és iskolakezdési támogatáshoz**

Alulírott

Név:………………………………………….születési név:……………………………………

szül.hely,idő: ………………………………………………………, anyja neve: …………….

…………………………… 8623 Balatonföldvár, ………………………………… utca …… szám alatti lakos, mint

kk-ú …………………………………………………..(szül.hely,idő:……………..…………..,

anyja neve:…………………………….., lakcíme ......………………………………………..)

kk-ú …………………………………………………..(szül.hely,idő:……………..…………..,

anyja neve:…………………………….., lakcíme ......………………………………………..)

kk-ú …………………………………………………..(szül.hely,idő:……………..…………..,

anyja neve:…………………………….., lakcíme ......………………………………………..)

szülője/törvényes képviselője anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családomban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg Balatonföldvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének a helyi szociális ellátásokról szóló 6/2021.(VI.11.) önkormányzati rendelet 15. § (4) bekezdés b) pontjában foglalt jövedelemhatárt, azaz a 285.000,- Ft-ot.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek és jelen nyilatkozatommal hozzájárulok a megadott személyes adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Balatonföldvár, 2021. ……………….….

 ………………………….

 szülő/törvényes képviselő