

VYHLÁSENIE
rodičov detí alebo fyzických osôb, ktorým je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu
Szülők ill. bírósági végzés által kinevezett gyám
KIJELENTÉSE

Matka (meno, priezvisko)

Anya neve..... rodné číslo/születési sz.

trvalý pobyt/állandó lakhely.....

prechodný pobyt/átmeneti lakhely.....

a

otec (meno, priezvisko)

Apa neve..... rodné číslo/születési sz.

trvalý pobyt/állandó lakhely

prechodný pobyt/átmeneti lakhely.....

vyhlasujú, že:

a) súhlasia so zaradením ich dieťaťa do zoznamu detí, na ktoré sa žiada poskytnutie dotácie na podporu výchovy k plneniu školských povinností dieťaťa ohrozeného sociálnym vylúčením a dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa ohrozeného sociálnym vylúčením

kijelentik, hogy:

a) *beleegyeznek, hogy gyermekük besorolásra kerüljön az étkeztetési- és tanszertámogatásra jogosult gyermekek listájára.*

	meno a priezvisko/név	rodné číslo/születési sz.	adresa školy/trieda iskola címe/osztály	trvalý pobyt állandó lakhely
1				
2				
3				
4				
5				

b) predložia príslušnému úradu práce, sociálnych vecí a rodiny vyplnený formulár na posúdenie príjmu a potvrdenia o príjmoch všetkých spoločne posudzovaných osôb v rodine za posledných šesť mesiacov predchádzajúcich dňu podania žiadosti žiadateľom, a to do 10. dňa v kalendárnom mesiaci a do 10. augusta, v prípade, ak nie sú poberateľmi dávky a príspevkov

b) *benyújtja a munka, szociális és családügyi hivatalnak a kitöltött nyomtatványokat a bevételek kimutatásáról visszamenőleg 6 hónapot illetően és a szülők kijelentéséről, aktuális hónap 10. napjáig és augusztus 10ig, abban az esetben, ha nem jogosultak szociális segélyre.*

c) súhlasia s poskytnutím ich osobných údajov a osobných údajov dieťaťa na účely dotácie

c) *bellegyeznek személyes adataik és gyermekének személyes adatainak feldolgozásával és felhasználásával támogatási célokra*

Dátum:

.....

podpis rodiča/szülő aláírása