

ÉV VÉGI TÁMOGATÁSHOZ NYILATKOZAT

Alulírott _____

(születési név) _____

(születési hely, idő) _____

(anyja neve) _____

(adóazonosító jele) _____

(társadalombiztosítási azonosító jele) _____

Zagyvarékas _____ utca _____ szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 700%-át, azaz a 199.500 Ft-ot.

Zagyvarékas, 20 _____ hó ____ nap

nyilatkozattevő aláírása