

Somlóvásárhelyi Napköziotthonos Óvoda

Székhelyóvoda

8481 Somlóvásárhely, Sport u.

Tel.: 88/236-310

E-mail: vasarhelyovoda@iplus.hu

Nyilatkozat a jövedelemről

Gyermek neve: _____

Szülő neve: _____

Címe: _____

Személyigazolvány száma: _____

Telefonszám: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családban az **egy főre jutó havi nettó jövedelem összege**: (munkabér, családi pótlék, gyermektartás, stb...együttesen számítandó) _____ Ft/fő,

Tudomásul veszem, hogy az általam közölt fenti adatok a valóságnak megfelelnek, amennyiben változás történik, úgy azt 3 munkanapon belül köteles vagyok az intézmény felé írásban bejelenteni.

Somlóvásárhely, 2015. _____

Szülő aláírása