**Nyilatkozat**

Alulírott, …………………………………… 8613 Balatonendréd, ……………………….. utca…………………. szám alatti lakos szülő/ törvényes képviselő, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **a családban az egy főre jutó jövedelem** a Balatonendréd Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 8/2021. (IX.16.) önkormányzati rendeletének 16. és 17 § -sok (1) bekezdésében meghatározott – a kötelező legkisebb munkabér 200 %-át, azaz a **581.600.- Ft**-ot nem haladja meg.

Balatonendréd, 2025…………………….hó………….nap.

 ……………………………………

 aláírás