

## NYILATKOZAT

Alulírott..... születési dátum: ..... anyja  
neve:..... Lakcíme: .....  
..... az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és  
szociális ellátásról 96.§ (3) bekezdés c.) pontja értelmében nyilatkozom, hogy az szociális  
ellátásra való jogosultság feltételeiben továbbá a közeli hozzátartozó természetes  
személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul, de legkésőbb 15 napon belül  
írásban bejelentem az intézmény vezetőjének.

Tudomásul veszem, hogy a bejelentés elmulasztásából adód problémák, következmények  
miatt az intézmény nem vonható felelősségre.

Budapest, .....

.....  
Ellátott