**NYILATKOZAT**

**életvitelszerű ott lakásról**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott …………………………………………………… (törvényes képviselő neve) ………...…………….……….…………………….. nevű gyermekem (oktatási azonosítója:……..………...…………….; születési helye, ideje: ……..………...……………., ……..………...…………….; anyja születési neve: …………………..……………………) lakcím adatairól – az életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

1. állandó lakóhely

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege: |  |
| Házszám: |  |
| Emelet |  |
| Ajtó |  |

1. tartózkodási hely[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege: |  |
| Házszám: |  |
| Emelet |  |
| Ajtó |  |

Kelt: …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Törvényes képviselő  aláírás |

1. Kérjük, hogy abban az esetben töltse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen. [↑](#footnote-ref-1)