

NYILATKOZAT

Alulírott _____ (kérelmező neve nyomtatott betűkkel) kijelentem, hogy a Szigethalmi Polgármesteri Hivatalban a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapítása, felülvizsgálata, hátrányos, halmozottan hátrányos helyzet fennállásának megállapítása iránt _____ (dátum, év/hónap/nap) napján előterjesztett kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Szigethalom, ...

szülő / családbafogadó gyám / nagykorúvá vált gyermek aláírása