

.....  
bv. szerv megnevezése

**NYILATKOZAT**  
**bölcsődei, óvodai vagy iskolai ellátást igénybe vevő gyermek(ek)ről**

Alulírott, ..... (név), ..... (adóazonosító jel),  
..... (intézet és szervezeti egység) nyilatkozom, hogy  
a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010. (II. 26.) Korm. rendelet szerint  
a napi munkába járáshoz biztosított közigazgatási határon belüli gépjármű-költségtérítést az alábbi gyermek(ek)re  
tekintettel kérem:

Gyermek1

Neve	
Édesanyja neve	
Bölcsőde/óvoda/iskola megnevezése	
Bölcsőde/óvoda/iskola címe	

Gyermek2

Neve	
Édesanyja neve	
Bölcsőde/óvoda/iskola megnevezése	
Bölcsőde/óvoda/iskola címe	

Gyermek3

Neve	
Édesanyja neve	
Bölcsőde/óvoda/iskola megnevezése	
Bölcsőde/óvoda/iskola címe	

Melléklet:

....., 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása