**NYILATKOZAT**

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Kelt:

---------------------------------------------- --------------------------------------------

 az ellátást kérelmező aláírása az ellátást kérelmező törvényes

 képviselőjének aláírása