



Ikt sz.: /2026

## NYILATKOZAT

### Intézményi térítési díj teljes összegének megfizetéséről

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-ában és a 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. §-ában foglaltaknak megfelelően:

Alulírott az Ellátott **nagykorú gyermeke/törvényes képviselője/tartásra köteles és képes vagy azt vállaló személy:**

Család és utóneve: .....  
Születési név: .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakcím: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Értesítési cím: .....  
Elérhetőség (Telefonszám, E-mail):.....

büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a Nagyboldogasszony Ház Idősek Otthona (2081 Piliscsaba, Kálmán király útja 9.) által idősök otthoni ellátásának a térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését **3 évre vállalom**.

a Nagyboldogasszony Ház Idősek Otthonának **ellátottja:**

Család és utóneve: .....  
Születési név: .....  
Születési hely, idő: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím: .....

**Intézmény tölti ki:**

Egyben kérem az intézmény vezetőjét, hogy a jövedelem- és vagyonvizsgálatot a fent említett személy tekintetében ne kezdeményezze. Megállapodásban kerül rögzítésre a személyi térítési díj mértéke és fizetésének ideje. **Ezen nyilatkozat 3 évig érvényes:**

.....év.....hó.....nap - .....év.....hó.....nap.

**Adatvédelemre vonatkozó kiegészítések:**

Alulírott, a térítési díj megfizetését vállaló személy tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatban megadott személyes adataimat az intézmény a **szociális igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény** alapján a vonatkozó hatályos hazai és közvetlenül alkalmazható nemzetközi adatvédelem rendelkezése szerint kezeli és tartja nyilván.

Kelt: ....., 2026. év.....hó.....nap.

.....

**Nyilatkozattevő aláírása**

.....

**Ellátott/Törvényes képviselő aláírása**

**Tanú I.**

**Tanú II.**

Aláírása: .....

Aláírása:.....

Neve: .....

Neve: .....

Lakcíme: .....

Lakcíme:.....

Szem. ig. sz.: .....

Szem. ig. sz.:.....