

**NYILATKOZAT**  
**ápolási díj feltételeiben bekövetkezett**  
**változásról**

**Alulírott :**

**Név:**.....

**Születési név:** .....

**Lakóhely:**.....

**TAJ szám:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**bejelentem, hogy az ápolási díj feltételeiben az alábbi változás következett be:**

.....  
.....

**A változás időpontja:** .....

**A bejelentő családi kapcsolatának megnevezése /az ápolási díjban részesülő személyre vonatkoztatva/ :**

.....

**Kérem, hogy a változás miatt szíveskedjenek intézkedni.**

**Dunaújváros, 201** .....

.....  
**bejelentő aláírása**

A nyilatkozat mellé csatolt dokumentumok: