*7. melléklet a 9/2024. (II. 29.) BM rendelethez*



**ELTARTÁSI NYILATKOZAT**

**Kérjük olvashatóan, nyomtatott, latin betűkkel kitölteni!**

**A nyilatkozattevő**

[ ]  Tartást vállaló EGT-állampolgár (I. pont kitöltendő)

[ ]  Kérelmező (II. pont kitöltendő)

**I. Alulírott** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kijelentem, hogy** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nevű** \_\_\_\_\_\_\_\_ **állampolgár**

Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**eltartására magyarországi tartózkodása idejére kötelezettséget vállalok.**

**II. Alulírott** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kijelentem, hogy elegendő forrással rendelkezem ahhoz, hogy magyarországi tartózkodásom ne jelentsen indokolatlan terhet Magyarország szociális ellátórendszerére.**

**Kelt**:…………………………………

 …………………………………

**nyilatkozattevő aláírása**

Előttünk mint tanúk előtt:

…………………………………….. ……………………………………..

…………………………………….. ……………………………………..

 (név, lakcím) (név, lakcím)