

Nyilatkozat a 2024/25. tanév általános iskolai gyermekétkeztetési normatív kedvezmények igénybevételéhez.

Kérjük a nyilatkozatot akkor is töltsse ki, ha nem részesül semmilyen kedvezményben!

GYERMEK NEVE: _____ OSZTÁLY: _____
ANYJA NEVE: _____ GYERMEK SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE: _____
LAKCÍME: _____
SZÜLŐ, GONDVISELŐ NEVE, TELEFONSZÁMA: _____

Igénylő adatai:

Alulírott _____ (születési név: _____
születési hely: _____, idő: _____, anyja neve: _____

_____, _____ szám alatti lakos,
mint a fent nevezett gyermek szülője /törvényes képviselője/ gondviselője (a megfelelő rész aláhúzandó*) a gyermekek
védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény
igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:
(Kérjük a megfelelő pont bekarikázásával jelölni!*)

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül. (100 %-os támogatás) Kérjük az önkormányzati határozat másolatát csatolni, a kedvezményt csak ebben az esetben tudjuk érvényesíteni. _____ (határozat száma)
- tartósan beteg, vagy fogyatékos (50 %-os támogatás). Kérjük az orvosi igazolást csatolni.
- családjában 3 vagy több gyermeket nevelnek ** (50%-os támogatás).

Sorszám	Gyermek neve	Születési hely	Születési idő	Anyja neve
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság. (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
- utógondozói ellátásban részesül (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
- normatív kedvezményt nem kívánok igénybe venni.

Kérem a diétás étrend biztosítását: igen/nem (a választott lehetőség aláhúzandó) a következő egészségi állapotra tekintettel: _____ (Kérjük az orvosi igazolást csatolni)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához. Az adatok változásáról a változást követő 8 napon belül az intézményt új nyilatkozat kitöltésével értesítem. Tudomásul veszem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása a jogtalanul igénybevett támogatás visszafizetését vonja maga után.

2024/2025. tanévre igényli-e gyermekének az étkezést, kérjük aláhúzással jelölje? 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) _____ menza (ebéd) _____ nem kérek étkezést _____
E nyilatkozat alapján gyermekének 2024. 09. 01-től biztosítjuk az étkezést. Kérjük, aláhúzással jelölje az étkezési díj fizetésének módját: készpénz _____ átutalás, a számlát a következő email címre kérem: _____

Dátum: 2024.

Szülő/gondviselő aláírása

** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.