|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény neve és címe,ahol az étkezést igénybe veszi:  |  |

**NYILATKOZAT \_\_\_\_/\_\_\_\_ tanévre**

**a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

**1**.  Alulírott ..................................................... (születési név: ……………….........................., szül. helye: ....................., szül. ideje: ..... ... ..., anyja neve: ..............................) .................................................................. szám alatti lakos, mint a

1.1. .................................................. nevű gyermek, (születési helye: ...................................., szül. ideje: \_ \_ \_ \_. \_ \_. \_ \_.

anyja neve: ...............................................), diákig. száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ okt. azonosító száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Osztálya / csoportja……………………

1.2. \* ............................................... nevű gyermek, (születési helye: ...................................., szül. ideje: \_ \_ \_ \_. \_ \_. \_ \_.

anyja neve: ...............................................), diákig. száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ okt. azonosító száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Osztálya / csoportja……………………

1.3. \* ............................................... nevű gyermek, (születési helye: ...................................., szül. ideje: \_ \_ \_ \_. \_ \_. \_ \_.

anyja neve: ...............................................), diákig. száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ okt. azonosító száma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Osztálya /csoportja…………………….

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):\*\*

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül …… év ..... hónap ..... naptól, *(határozat másolata szükséges)*

b) tartósan beteg vagy fogyatékos, *(szükséges az emelt családi pótlékról szóló MÁK határozat, vagy a szakértői vélemény másolata)*

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság *(igazolás kitöltése)*, vagy ………………………………………………

e) utógondozói ellátásban részesül *(igazolás kitöltése)*.

**2**.     **Az étkeztetés biztosítását**

o  MENZA: kizárólag a déli meleg főétkezés

o  a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés – *aláhúzandó*: tízórai, uzsonna

o  NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés

o  KOLLÉGIUMI ellátás esetén a következő étkezések: reggeli, ebéd, vacsora (a választott étkezések aláhúzandó)

*o  Diákotthoni: napi 5-szöri étkezés*

vonatkozásában kérem.

**3**.     Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: ………………………………………….................... *(A diétát igazoló szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell.)*

**4**.   Az étkezési **térítési díj befizetésének módja** *(igényét kérem aláhúzással jelölje)* történhet:

- készpénzben

- átutalással, ill. online bankkártyás fizetéssel (nyilatkozat kitöltése szükséges)

**5**. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatok felhasználásához, a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevétele céljából. Továbbá tudomásul veszem, hogy az iskolában az **étkezés jogosultságának ellenőrzéséhez diákigazolvány felmutatása szükséges.**

Dátum: ................................................

....................................................
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő,
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) **aláírása**

\* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt és ugyanazon étkezéseket kérik. Ha különbözik a jogcím vagy az választott étkezés, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

\*\* A megfelelő pont jelölendő!

\*\*\* 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 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban 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.