***Gyermek neve:……………………………………………………………………***

***Osztálya 2021-2022-es tanévben: ………………osztály.***

***ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT   
a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti, ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez 2021/2022-es tanévre a 328/2011. (XII. 29.) Korm rendelet 8.számú melléklete alapján***

1. Alulírott ................................................................(születési név: .........................................................................,

telefonszám:……………………….................................... email cím:……………………………………………………………………………..

születési hely, idő .....................................................anyja neve: .............................................................................)

.............................................................................................................................................szám alatti lakos, mint a

1.1. .......................................... …nevű gyermek (születési hely, idő .................. ..... ... ... …........................

anyja neve: ........................................................),

1.2. ............................................. nevű gyermek (születési hely, idő ............................................................

anyja neve: ........................................................),

1.3. .................................... ……….nevű gyermek (születési hely, idő ...........................................................

anyja neve: ........................................................),\*

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 ............ napjától,

*b)* tartósan beteg vagy fogyatékos,

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

*d)* nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy *e)* utógondozói ellátásban részesül.

**f) Kedvezményre nem vagyok jogosult!**

2. Az étkeztetés biztosítását

□ kizárólag a déli meleg főétkezés vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett a tízórai

□ a déli meleg főétkezés mellett az uzsonna

□ a déli meleg főétkezés mellett a tízórai és uzsonna vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: ....................................................................

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

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. Ha különbözik a jogcím, 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.

TÁJÉKOZTATÁS a **2021/2022-es** NEVELÉSI ÉVBEN IGÉNYELT ÉTKEZÉSRŐL

Kistarcsa Város Önkormányzata Képviselő-testületének ***a köznevelési intézményekben alkalmazandó gyermekétkeztetés térítési díjairól szóló* 27/2015. (VI. 25.) önkormányzati rendelete** szerint az étkezés napi térítési díja-

**napi háromszori étkezés 515,- Ft**+ ÁFA

- tízórai 115,- Ft+ ÁFA

- ebéd 290,- Ft+ ÁFA

- uzsonna 110,- Ft + ÁFA

**A nyilatkozat aláírásával vállalom, hogy az étkezési térítési díjat minden hónapban – utólag kiállított számla alapján - határidőre teljesítem.**

**FIGYELEM! 2021 szeptemberétől az étkezési díjak emelkedése várható!**

**Információk:**

**Minden hónapban az előző havi étkezést fizetjük**, melyből a lemondott hiányzások levonásra kerülnek.

A lemondás rendje: [kistarcsakonyha@gmail.com](mailto:kistarcsakonyha@gmail.com) email címen vagy a 06-20/293-44-60 telefonszámon.

Reggel 9.30 óráig lehet lemondani a **másnapi** étkezést.

**Mindenkinek átutalásos számla lesz kiállítva**, melyet utólag minden hónap 15-éig kell kifizetni.

Ez történhet: -Internetbankon keresztül

-Otp Bank fiókban befizetve (térítésmentes)

**FONTOS**: Átutaláskor a számla alapján a gyerek nevére, osztályára és a **SZÁMLA SORSZÁMÁRA** hivatkozva (elég a szám pl…./2021.) szíveskedjenek utalni! Étkezési igényt módosítani **egy tanévben csak** **egyszer** lehet.

**Kedvezmény** igénybevételéhez (50% vagy 100%) kérem a megfelelő iratok csatolását.

* 3 vagy több gyermek esetén (50%) a mellékelt kitöltött nyilatkozatot. Kérem, hogy 16. életévét betöltött középiskolás/főiskolás/egyetemista gyermeke(i) tanulói jogviszonyát **Iskolalátogatási** **Igazolás** bemutatásával igazolni szíveskedjen minden félévben. (szeptember 30-ig, február 28-ig)
* Tartósan beteg, vagy fogyatékos gyermek esetén (50%) szakértői vélemény, orvosi igazolás és kártya szükséges.
* Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén (100%) a határozat szükséges.
* Nevelésbe vett gyermek esetén (100%) az illetékes gyámhatóság erről szóló határozata.

Ezt a nyilatkozatot az [ebedbefizetes.iskola@kistarcsa.hu](mailto:ebedbefizetes.iskola@kistarcsa.hu) mail címre kérem beküldeni legkésőbb 2021. június 15-ig.

Számlázással kapcsolatos információk elérhetőek: Barátiné Geszten Beáta 06-20/568-72-22

Amennyiben a megadott határidőig nem nyilatkozik, úgy **SZEPTEMBERBEN NEM TUDUNK** a gyermekének az iskolában étkezést biztosítani!

**A szükséges igazolások hiánya esetén az étkezést teljes áron kell befizetni!**

A kedvezményre jogosultsággal kapcsolatos mindennemű változásról – a változást követő – 15 napon belül írásban köteles vagyok nyilatkozni az Intézmény részére.

Kistarcsa, 2021. április 06.