

2024/2025-es tanév
NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

Oktatási intézmény neve: Liszt Ferenc Német Nemzetiségi Általános Iskola és AMI

Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

Lakcím: _____. _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Lakcím: _____. _____

Telefonszám: 06-_____/_____ E-mail: _____

VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK:

		NORMÁL ÁR
☐	tízórai + ebéd + uzsonna	900 Ft/nap
☐	ebéd	650 Ft/nap

FIZETÉS MÓDJA: Banki átutalásnál a számla-küldéséhez az e-mail cím megadása kötelező!☐ Banki átutalás**SZÁMLÁZÁSI CÍM:**

Név: _____

Cím: _____. _____

Adószám: _____ - ____ - ____ (cég esetén)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Mecseknádasd Önkormányzata intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Kíván-e kedvezményt igénybe venni? (aláhúzendő): igen nem

(Támogatás igénybejelentő és mellékletek csatolandók!)

Mecseknádasd, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
gondviselő aláírása

NYILATKOZAT

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

(A hatályos gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény és a hatályos 328/2011. (XII.29.) sz. Kormányrendelet alapján)

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezéshez az alábbiak szerinti támogatást igénylem:

____ év _____ hónap _____ napjától

Étkezési térítési díjkedvezmény: (Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény! megfelelő helyre „X”):

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülév.....hónap.....napjától, |
| ☐ | b) tartósan beteg vagy fogyatékos |
| ☐ | c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,*** (Kitöltendő a 3.Gy. nyilatkozat is!) |
| ☐ | d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, |
| ☐ | e) utógondozói ellátásban részesül. |

Az étkezési kedvezményre jogosító iratot csatolom a nyilatkozat mellé, valamint tudomásul veszem, hogy kedvezményt a gyermekem részére csak a támogatásra jogosító igazolások/határozatok benyújtását követően biztosíthat az intézmény a törvényi előírásoknak megfelelően. (A dokumentumok másolatként is benyújthatók, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek.)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Dátum: _____ év _____ hónap _____ nap

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

Nyilatkozat 3 Gyermekek támogatáshoz

Amennyiben a kedvezményes gyermekéktetés igénybevételét a „Családjában három vagy több gyermeket nevelnek” **jogcímen igényli**, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti **nyilatkozatot** az alábbiak szerint megtenni:

Nyilatkozat a „családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímhez

Fent nevezett gondviselő Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma*:

____ fő

ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő
- 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: _____ fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket **kivéve** a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet: _____ fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Dátum:

.....
gondviselő (szülő, más törvényes képviselő)
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 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.