**328/2011 (XII.29) Kormányrendelet alapján**

**Nyilatkozat a 2024/2025. tanév általános iskolai gyermekétkeztetési normatív kedvezmények igénybevételéhez**

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

GYERMEK NEVE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OSZTÁLY:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANYJA NEVE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GYERMEK SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LAKCÍME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SZÜLŐ, GONDVISELŐ NEVE, TELEFONSZÁMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Igénylő (szülő, törvényes képviselő, gondviselő) 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!)

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

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

1. nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
2. utógondozói ellátásban részesül (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
3. 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 igénybe vett támogatás visszafizetését vonja maga után.

A 2024/2025. tanévre az étkezést az alábbiak szerint kérem:

|  |  |
| --- | --- |
|  | kizárólag déli meleg főétkezés (menza) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) |

Nagyvenyim, 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.