

Étkezési térítési díj-kedvezmény igénybevételéhez szükséges igazolások

12. számú melléklet

	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek	három-vagy többgyermekes családok	tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló
<b>A kedvezmény igényléséhez felhasználható bizonyítékok köre</b>	hatósági döntés	- térítési díj fizetésre kötelezett nyilatkozata és - a családi pótlék folyósításáról szóló igazolás (pl. bérjegyzék, pénzügyintézet szamlakivonat, postai igazolószelvény)	- szakorvosi igazolás, - szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye és - a családi pótlék folyósításáról szóló igazolás (pl. bérjegyzék, pénzügyintézet szamlakivonat, postai igazolószelvény)
<b>A bizonyíték formája</b>	másolatban elfogadható, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbi	másolatban elfogadható, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbi	másolatban elfogadható, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbi
<b>A bizonyíték érvényessége</b>	a kedvezmény igénylésének időpontjában álljon fenn az érvényessége	- 30 napnál nem lehet régebbi, - a gyermekek számában történt változást 15 napon belül be kell jelenteni	a kedvezmény igénylésének időpontjában álljon fenn az érvényessége

Intézmény neve: címe, elérhetősége: Gyermek osztálya:	
---	--

**NYILATKOZAT**  
**a teljes áru ISKOLAI gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott \_\_\_\_\_ (Lakcím: \_\_\_\_\_,  
Telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_) szám alatti lakos, mint a

1.1. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.  
anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

1.2. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.  
anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

szülője / törvényes képviselője / gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) nyilatkozom, hogy  
gyermekem részére az alábbiak szerint kérem az étkeztetés biztosítását:

1a. Az étkezések közül igénylem:

- o NAPKÖZI 3-szori: déli meleg főétkezés, két kísétkelés (tízórai, uzsonna),*
- o MENZA kizárólag a déli meleg főétkezés,*
- o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkelés - aláhúzendó: tízórai, uzsonna*

1b. Kérem diétás étrend biztosítását:

igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)

a következő egészségi állapotra tekintettel:..... (A  
diétát igazoló szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell.)

egyéb speciális étkezési igény: ..... (szolgáltatóval  
egyeztetni szükséges)

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

- készpénzben
- átutalással (nyilatkozat kitöltése szükséges)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak  
megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem.

Dátum:.....

.....  
az ellátást igénybe vevő szülő, más törvényes  
képviseelő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást  
nyújtó nevelőszülő, intézményvezető  
alírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: .....

gazdasági ügyintéző

Dátum: .....

3/1.

Intézmény neve, címe, elérhetősége: Tanuló osztálya:	Pécsi Kodály Zoltán Gimnázium 7629 Pécs Dobó István u. 35-37
--	---

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

### NYILATKOZAT

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: ....., születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....) ..... szám alatti lakos, mint a

1.1. .... nevű gyermek, leendő osztálya: ..... (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),

1.2. .... nevű gyermek, leendő osztálya: ..... (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),\*

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) 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,

**A határozat másolatát csatolni kell!**

b) tartósan beteg vagy fogyatékos, (A szakorvosi vélemény másolatát csatolni kell!)

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

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy .....

2. Az étkeztetés biztosítását

- o **MENZA:** kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- o **NAPKÖZI:** a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés, vonatkozásában kérem.

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

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatok felhasználásához, a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevétele céljából.

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 bővíthetők.

\*\* A megfelelő pont jelölendő!

\*\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, öt 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.

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: .....

gazdasági ügyintéző

Dátum: .....