

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi:	Cserepka Iskola 7633 Pécs, Radnóti u. 2.
--	---

NYILATKOZAT 2024/2025 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, Osztálya / csoportja.....
(születési helye:, szül. ideje: _____. __. __. anyja neve:.....)

1.2.* nevű gyermek, Osztálya / csoportja.....
(születési helye:, szül. ideje: _____. __. __. anyja neve:.....)

1.3. * nevű gyermek, Osztálya / csoportja.....
(születési helye:, szül. ideje: _____. __. __. 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 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 NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés vonatkozásában kérem **(Tízórai, ebéd, uzsonna)**
- o NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés vonatkozásában kérem. **(Tízórai, ebéd)**
- o NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés vonatkozásában kérem. **(Ebéd, uzsonna)**
- o MENZA: **kizárólag a déli meleg főétkezés** vonatkozásában kérem.

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

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

- készpénzben
- átutalással (nyilatkozat kitöltése szükséges)

5. Szülő elérhetősége: Telefonszám:....., e-mail:

6. 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: Pécs, 2024.....

.....
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 kéri. Ha különbözik a jogcím vagy az választott étkezés, 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, 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.

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

.....
üggyintéző

Dátum: Pécs, 20.....