



Ócsai Halászy Károly Általános Iskola
2364 ÓCSA

Bajcsy-Zsilinszky u. 52.

Telefon: +36-29-378-023 Telefax: +36-29-379-217

Étkeztetés: 06-30-609-3735

E-mail: igazgato@halaszyskola.hu

etkeztetes@halaszyskola.hu

<http://www.halaszyskola.hu>

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

20..../20....-es tanítási/nevelési év –
1 példányban kitöltendő

Oktatási intézmény neve:

Gyermek adatai

Tanuló neve:.....

Osztálya/Csoport:.....

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Alulírott szülő, törvényes gondviselő, hivatalosan nyilatkozom, és hozzájárulok ahhoz, hogy a fent nevezett nappali rendszerű iskolai oktatásban/óvodai/bölcsődei ellátásban részt vevő gyermek nevében kérem az étkezés biztosítását.

Kérjük X-ni szíveskedjenek.

- napközi otthonos ellátásban részesüljön**, napi háromszori étkezéssel (tízórai, ebéd, uzsonna);
- napközi otthonos ellátásban részesüljön**, csak ebéd igénybe vételével;
- napközi otthonos ellátás nélkül**, napi háromszori étkezéssel (tízórai, ebéd, uzsonna);
- napközi otthonos ellátás nélkül**, csak ebéd igénybe vételével;
- nem kérek számára semmilyen étkeztetést
- kérem diétás étrend biztosítását: **IGEN / NEM** (a választott lehetőség aláhúzendó!)

A következő egészségi állapotra tekintettel:

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS NORMATÍV KEDVEZMÉNYÉNEK IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

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

Alulírott az étkezési térítési díjban érvényesíthető normatív kedvezmény iránt igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:
(Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük „X”-el jelölni.)

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő jogcímen

Nyilatkozom, hogy _____ év _____ hó ___ napjától _____ év _____ hó ___ napjáig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök.

A kérelemhez csatolni kell a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat másolatát.

Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek jogcímen

Nyilatkozom, hogy _____ év _____ hó ___ napjától _____ év _____ hó ___ napjáig tartósan beteg vagy fogyatékos kedvezményben részesülök.

A kérelemhez csatolni kell tartós betegség vagy fogyatékoság esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló Magyar Államkincstár által adott határozat másolatát, ennek hiányában:

- a) tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás másolatát,
- b) fogyatékoság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A § (1) bekezdése szerinti szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolatát.

Olyan családban él, amelyben három- vagy több gyermeket nevelnek jogcímen

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: _____ fő

ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő

- 18-25 év között, köznevelési intézmény nappali rendszerű oktatásban 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

NÉV	Születési dátum	NÉV	Születési dátum
1.....		2.....	
3.....		4.....	
5.....		6.....	
7.....		8.....	

A kérelemhez csatolni kell három- vagy több gyermek nevelése esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló Magyar Államkincstár által adott határozat másolatát.

Nevelésbe vették jogcímen

Nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem nevelésbe vett gyermek.

A kérelemhez csatolni kell a nevelésbe vételre vonatkozó hatósági döntés másolatát

Kedvezményt nem kívánok igénybe venni. (Étkezési térítési díjat fizetek.)

Várható díjfizetési mód: **KÉSZPÉNZES / ÁTUTALÁSOS** (a megfelelő rész aláhúzandó)

Átutalás számla száma: Ócsa Város Önkormányzat Költségvetési elszám.számla
Étkezéstérítési díj beszédési alszámla: 10402142-50485356-48541015

Befizetési számlát a következő névre, címre kérem kiállítani (szülő, gondviselő):

Vevő neve:

Vevő címe:

A KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE:

- Az intézményi térítési díj **100%-a**, ha az 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló:
 - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy
 - nevelésbe vették.
- Az intézményi térítési díj **50%-a**, ha az 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló:
 - három- vagy többgyermekes családban él, vagy
 - tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek.

FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA

Alulírott..... (szülő neve), (szül.helye:),
szül.idő:....., anyja neve:), mint fizetésre kötelezett (szülő)
tudomásul veszem, hogy:

- a megrendelt étkezési napokra megállapított étkeztetési díjat az igénybe vételt megelőzően kell előre megfizetni a szolgáltatást nyújtó intézmény felé,
- a bármely ok miatt bekövetkező hiányzás esetén a befizetett étkezési napot megelőző nap reggel 11:30-ig történő lemondást lehet a következő naptól érvényesíteni. Ettől későbbi időpontban való lemondás érvényesítésére (11:30-16:00 között) telefonon (06-70-609-3735), vagy a gazdasági ügyintéző felé email-ben (etkeztetes@halasziskola.hu) történő jelzés alapján csak a lemondást követő második naptól van lehetőség,
- lemondás esetén a visszajáró térítési díjat folytatólagos étkezés igénybe vétel esetén a következő hónapban jóváírják, vagy visszafizetik, ha az étkeztetést már nem veszik igénybe,
- átutalással történő díjfizetés csak az előre kiállított átutalásos számla szerint történhet. Tényleges igénybe vétel kezdő napja: a szolgáltató fizetési alszámláján történő jóváírás, és a gazdasági ügyintéző felé történő visszaigazolás után kezdődhet,
- a közétkeztetés igénybe vételhez a tanuló bármikor becsatlakozhat, a képző intézmény gazdasági ügyintézőjénél,
- iskolai rövidített tanítási napokon, vagy külső programokon is megilleti az étkeztetés a tanulót, alternatív megoldásként akár hideg ételmezési csomag biztosításával
- iskolai tanítási napokon minden tanulót megilleti az étkeztetéshez való jog, ha arra a tanuló vagy szülő/gondviselő igényt tart, írásban nyilatkozik róla és befizet.
- iskola vezetője csak a tanítási nélküli munkanapokra jogosult az igénybe vevők (tanulók, szülők, gondviselők) helyett lemondani az étkeztést.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybe vételéhez, valamint étkeztetést nyilvántartó programban történő felhasználáshoz és kezeléshez.
Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt érintő mindennemű változást (lakcím, telefonszám változás) – a változást követő – 15 napon belül írásban köteles vagyok bejelenteni az oktatási intézmény közétkeztetésért felelős személyének, továbbá amennyiben jogszabályváltozás következtében a kedvezményre való jogosultságom megszűnik, a jogosulatlanul igénybe vett kedvezmény összegét egy összegben megfizetem a közétkeztetést biztosító szervnek.

Kelt:....., év, hó nap
.....
az ellátást igénybe vevő aláírása
(törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)

Gyermekétkeztetés igénybe vételéről szóló nyilatkozat átvétele:

Kelt:....., év, hó nap
.....
Nyilatkozatot átvettem
(gazdasági ügyintéző)