



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 a kialakult járványügyi helyzetre való tekintettel

2020.04.22-től a járvány fennálltaig
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.

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

A következő egészségi állapotra tekintettel:

Fent nevezett tanuló törvényes képviselőjeként nyilatkozom, hogy a tanuló részére **2020.04.22** napjától igénylem az iskolai étkezést, és vállalom a kiállított számlák alapján minden hónap 15. napjáig az étkezési díj megfizetését.

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelzett határidőre a térítési díjat nem fizetem meg, abban az esetben, aktuális hónap 16. napjától nem biztosítanak gyermekem részére étkezést, de az addig igénybe vett napok étkezésének ellenértékét ebben az esetben is meg kell fizetnem.

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 (11:00 óráig) 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 igénybevétel 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,

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez, 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 igénybevételéről szóló nyilatkozat átvétele:

Kelt:....., év, hó nap

.....
Nyilatkozatot átvettem
(gazdasági ügyintéző)