

**NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS
IGÉNYBEVÉTELEHEZ ÉS MÓDOSÍTÁSÁHOZ**

2025/2026-os tanítási/nevelési év

1 példányban kitöltendő

Oktatási intézmény neve: Ócsai Halászy Károly Általános Iskola

Gyermek adatai:

Tanuló neve:.....

Osztálya.....

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Gondviselő telefonszáma:

Gondviselő e-mail címe:

/kötelező/.....

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.)**

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.

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 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
(ügyintéző)