

NYILATKOZAT a Bölcsődei és Óvodai GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

2025/2026-os nevelési év
1 példányban kitöltendő

Intézmény neve:

Gyermek adatai

Gyermek neve:

Csoport:.....

Anyja neve:

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

E-mail cím/kötelező/-----

Telefonszám:.....

Alulírott szülő/törvényes gondviselő
nyilatkozom, hogy a fent nevezett nappali rendszerű óvodai/bölcsődei ellátásban részt vevő gyermek
névében kérem az étkezés biztosítását.

Kérjük, X-elni szíveskedjenek/

☐ kérem gyermekem napi 3x-i étkezésének (tízórai-ebéd-uzsonna) biztosítását

☐ kérem gyermekem napi 4x-i étkezésének (reggeli-tízórai-ebéd-uzsonna) biztosítását

☐ kérem diétás étrend biztosítását: IGEN / NEM *(a választott lehetőség aláhúzendő!)* 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 szülő/törvényes gondviselő 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”-elni szíveskedjenek.)*

☐ **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:

- tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás másolatát,
- 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 tanul: _____ 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

☐ **Családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át jogcímen**

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

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

Vevő neve:

Vevő címe:

A KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE:

- Az intézményi térítési díj **100%-a**, ha nappali rendszerű iskolai oktatásban/óvodai/bölcsődei ellátásban részt vevő gyermek:
 - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy
 - három- vagy többgyermekes családban él, vagy
 - tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, vagy
 - családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át, vagy
 - nevelésbe vették.

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)