

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi:	
--	--

**NYILATKOZAT** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 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, (születési helye: ....., szül. ideje: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .  
anyja neve: .....), diákig. száma: \_\_\_\_\_ okt. azonosító száma: \_\_\_\_\_  
Osztálya / csoportja.....

1.2. \* ..... nevű gyermek, (születési helye: ....., szül. ideje: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .  
anyja neve: .....), diákig. száma: \_\_\_\_\_ okt. azonosító száma: \_\_\_\_\_  
Osztálya / csoportja.....

1.3. \* ..... nevű gyermek, (születési helye: ....., szül. ideje: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .  
anyja neve: .....), diákig. száma: \_\_\_\_\_ okt. azonosító száma: \_\_\_\_\_  
Osztálya / csoportja.....

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 MENZA: kizárólag a déli meleg főétkezés
- o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés – *aláhúzendó*: tízórai, uzsonna
- o NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés
- o KOLLÉGIUMI ellátás esetén a következő étkezések: reggeli, ebéd, vacsora (a választott étkezések aláhúzendó)
- o *Diákotthoni: napi 5-szöri étkezés*

vonatkozásában kérem.

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

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

- készpénzben
- átutalással, ill. online bankkártyás fizetéssel (nyilatkozat kitöltése szükséges)

5. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatok felhasználásához, a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevétele céljából. Továbbá tudomásul veszem, hogy az iskolában az **étkezés jogosultságának ellenőrzéséhez diákigazolvány felmutatása szükséges.**

Dátum: .....

.....  
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: .....