|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***NYILATKOZAT*** | **ÉTK\_NY\_004** |

***közétkeztetés igénybevételéhez***

***A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 8. számú melléklete alapján***

**2023/2024-es tanév**

**Intézmény (Kérjük X-szel jelölni) KÓD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OSZTÁLY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[ ]** Németh László Gimnázium

|  |
| --- |
| **Tanuló:** |

**[ ] Új étkező [ ] Előző tanévben is étkezett [ ] Intézményt vált**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tanuló Adatai (KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI SZÍVESKEDJEN)** | | | | | |
| Név: | |  | | | |
| Lakóhely: | |  | | | |
| Tartózkodási hely: | |  | | | |
| Születés helye: | |  | | Diákigazolvány **vagy** Városkártya száma: | |
| Születés dátuma: | |  | |  | |
| Anyja neve: | |  | |
| **Szülő/Gondviselő adatai (18. életévét betöltött tanuló esetén a tanuló adatai)** | | | | | **Fizetési mód:** |
| Név: | |  | | [ ] Banki átutalás | |
| Lakóhely: | |  | | [ ] Pénztári készpénz befizetés | |
| Tartózkodási hely: | |  | | [ ] Online WEBES felület | |
| Telefonszám: | |  | |  | |
| E-mail cím: | |  | | Felhívjuk figyelmüket, hogy a számlákat valamint | |
| Születés helye/ideje: | |  | | a WEBES felülethez szükséges felhasználó nevet és jelszót | |
| Anyja neve: | |  | | a megadott e-mail címre küldjük, ezért kérjük annak | |
| Bankszámlaszám: | |  | | pontos olvashatü megadására | |
| **Igényelt étkezés típusa** | | | **Diétás étrendet kérem** | | A 37/2014. (IV.30) EMMI rendelet 15§ (1) |
| **[ ] Reggeli** |  | | **[ ] Igen** | | bekezdése értelmében diétás étkezés csak |
| **[ ] Tízórai** |  | | **[ ] Nem** | | szakorvosi igazolás alapján biztosítható. **Az** |
| **[ ] Ebéd** |  | | **Ha igen milyen diéta?** | | **igazolás másolatát kérjük mellékelni.** |
| **[ ] Uzsonna** |  | |  | | (szakorvos: gasztroenterológus, diabetológus |
| **[ ] Vacsora** |  | |  | | endokrinológus, allergológus) |

Felhívjuk figyelmüket, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése az ügyfélnek felróható okból tárgyhónapot megelőzően nem történik meg, vagy az előző tanévről nyilvántartott díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig **nem étkezhet.**

A Hódmezővásárhelyi Megyei Jogú Város Önkormányzata jogosult a tartozás rendezése ügyében adósságkezelőhöz fordulni.

Az esetleges hátralék befizetését igazoló bizonylatot jelen nyilatkozathoz mellékelni szíveskedjenek!

Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat aláírásával gyermeke - az iskolai szünetek figyelembevételével – 2022. szeptember 1-jétől 2023. június 15.-ig étkezőnek számít. Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás és ügyintézés az [kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu](mailto:kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu), valamint az intézmények étkezési felelőseinél.

Az étkezés végleges lemondása csak írásban történhet!

A szeptemberi étkezési díjról szóló számlát a Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata **augusztus hónapban** állítja ki és küldi el a szülő/gondviselő részére. **A befizetés beérkezése a szolgáltatás igénybevételének feltétele.**

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja.

Az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) elfogadom, hogy az alábbi adatokat az „Adatvédelmi tájékoztatóban” meghatározottak szerint a közétkeztetéshez kapcsolódóan rögzítse és kezelje.

**Hiányos adattartalmú nyilatkozatot nem áll módunkban elfogadni!**

**Amennyiben kedvezményt szeretne igénybe venni, úgy azt ÉTK\_NY\_001 nyomtatványon teheti meg, mely ennek a nyilatkozatnak melléklete.**

Az „Adatvédelmi tájékoztatót” megismertem:

Kelt: ………………………………………., ……..év ……….hó ………..nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | szülő/gondviselő aláírása |

Hozzájárulok, hogy a folyószámlán keletkezett túlfizetésem a megadott bankszámlaszámra minden esetben visszautalásra kerüljön.

Kelt: Hódmezővásárhely, ……..év ……….hó ………..nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | szülő/gondviselő aláírása |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***NYILATKOZAT*** | **ÉTK\_NY\_001** |

***ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez***

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

***Kizárólag az 1-8. évfolyamon, valamint az 1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanulók részére***

**………/……… tanítási év**

Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük jelölni (megfelelő rész aláhúzandó) és a tájékoztatóban megjelölt jogcímét alátámasztó igazoló dokumentumot benyújtani! (A dokumentumok másolatként is benyújthatóak, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbeik)

**Köznevelési Intézmény neve: ……………………………………………………………………………………………..**

**1.** Alulírott ................................................................ (születési név: ................................................., születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: .................................................................) ................................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1.1. .................................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: .................................),

1.2. .................................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: .................................),\*

1.3. .................................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: .................................),\*

**szülője/más törvényes képviselője/gondviselője** (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B.§ (1) bekezdés b)-d) pontja és a (2) bekezdés szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek)\*\*

□ a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ...... év .................. hónap ...... napjától,

□ b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

□ c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, (nyilatkozat kitöltése szükséges)\*\*\*

□ d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

□ e) utógondozási ellátásban

2. Az étkeztetés biztosítását

□ kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés, vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés, vagy

□ kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések…………………………………………………..

vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem **(a választott lehetőség aláhúzandó!)** a következő egészségi állapotra tekintettel: .............................................................................................

**4.** Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: ................................................ …………....................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  **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. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

\*\* 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.

***Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a Családjában három vagy több gyermeket nevelnek jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29) korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti nyilatkozatot az alábbiak szerint megtenni:***

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_\_\_fő

ebből:

• 18 éven aluli: \_\_\_\_\_\_\_fő

• 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban 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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: ................................................ …………....................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  **aláírása** |

***Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a Nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság vagy Utógondozói ellátásban részesül jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (4b) bekezdése szerinti igazolást az alábbiak szerint benyújtani:***

***IGAZOLÁS  
az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához***

1. **Az ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei gondozás igénybevételéhez**

1. Igazolom, hogy ......................................................................................... (gyermek neve), …............................................. (születési helye), ................... év .................... hó ............ nap (születési ideje), ....................................................................................... (anyja neve), ............................................................................................................... (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),

............................................................................................................ számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján

□a) átmeneti gondozásban részesülő gyermek,

□ b) ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,

□ c) nevelésbe vett gyermek.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.................................................................................................................................................................

*[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb*

*(működtető) intézmény neve, címe]*

**II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Igazolom, hogy ......................................................................................... (gyermek neve), …............................................. (születési helye), ................... év .................... hó ............ nap (születési ideje), ....................................................................................... (anyja neve), .............................................................................................................................................................................. (gyámhatóság neve, székhelye),

........................................................................................... számú határozata alapján

□ a) nevelésbe vett gyermek,

□ b*)*utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

..................................................................................................................................................[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt ................................., ............ év ................................ hó ........... nap

P. H.

...............................................................................  
az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti  
szolgáltató vezetője, a gondozási helyet  
biztosító intézmény vezetője