

NYILATKOZAT

A többszörösen módosított „ A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI. Törvény 148. § (5) bekezdése alapján járó

Normatív étkezési kedvezmény igényléséhez

Az ellátást igénybe vevő neve: _____osztálya_____

A szülő, gondviselő (fizetésre kötelezett) neve: _____

Születési név: _____

Szülő adóazonosító jele: _____

Lakcím, tart. hely: _____

Telefon, email cím: _____

I. Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek után járó kedvezmény:

_____ év _____ hó _____ napjától rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök.

Kérjük, hogy e nyilatkozat mellé szíveskedjen csatolni a megállapító határozat másolatát!

II. Három vagy többgyermekes családban élő gyermek után járó kedvezmény:

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma _____ fő

- ebből 18 éven aluli _____ fő
- ebből 18 éven felüli, de 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló _____ fő
- ebből tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek : _____ fő
- ebből nevelésbe vett gyermek: _____ fő
-

18 éven aluli gyermekek

NÉV, OSZTÁLY	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ

18 éven felüli, de 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek

NÉV, OSZÁLY	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ

III. Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek után járó kedvezmény:

Nyilatkozom, hogy fent nevezett, ellátásban részesülő gyermekem **tartósan beteg** vagy **fogyatékos**.
(megfelelő rész aláhúzandó)

Kérjük, hogy e nyilatkozata mellé tartós beteg gyermek esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozatot és szakorvosi igazolást, fogyatékos gyermek esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét csatolni szíveskedjen!

FIGYELEM!

A normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe, a hiánytalan igénylőlap és szükséges igazolások benyújtását, elbírálását követő naptári naptól.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül köteles vagyok jelezni az élelmezésvezetőnek.

Hozzájárulok, hogy a személyes adataimat a gyermekem étkezésével kapcsolatban kezeljék.

Étkezési igénylés: ___ / megfelelő rész aláhúzandó /

Tízórai

Tízórai+ebéd

Tízórai+ebéd+ uzsonna

Ebéd

Mindszent, 20_____

Fizetésre kötelezett

Felhívjuk figyelmét, hogy ezen nyilatkozatot és a szükséges igazolásokat legkésőbb 2020.augusztus 31-ig legyen szíves visszahozni a tankönyvek átvételekor vagy az iskola titkárságára. Ellenkező esetben a gyermekük részére napi háromszori, teljes árú étkezést fogunk kiszámlázni.