

<i>Intézmény neve és címe,</i> ahol az étkezést igénybe veszi:	Pusztavámi Német Nemzetiségi Általános Iskola 8066 Pusztavám, Bajcsy Zsillinszky utca 10.
---	--

**NYILATKOZAT 2022 / 2023 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**

- MENZA1: kizárólag a déli meleg főétkezés (7-10 éves)
- MENZA2: kizárólag a déli meleg főétkezés (11-14 éves)
- NAPKÖZI: a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés (háromszori 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 történhet: (nyilatkozat kitöltése szükséges)

- átutalással,
- csekkben
- online bankkártyás fizetéssel

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.

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: .....

.....  
ügyintéző

Dátum: .....