**A 2025. szeptember 1-től igényelt étkeztetésre az igénylőlap**

**beküldésének határideje 2025.06.15. !!!**

**IGÉNYLŐLAP**

**2025/2026. tanévben igénybe vehető *általános iskolai* intézményi gyermekétkeztetéshez**

*(Nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)*

***I. SZEMÉLYES ADATOK***

Gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osztály (2025/2026. tanévben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oktatási intézmény: Szigethalmi **SZENT ISTVÁN** Általános Iskola

(2315 Szigethalom, Szabadkai u. 64. vagy József Attila u. 47.)

Szigethalmi **SZÉCHENYI ISTVÁN** Általános Iskola

(2315 Szigethalom, Thököly u. 37.)

Szülő/gondviselő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye/tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszáma, e-mail címe\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Kérjük, működő e-mail címet és telefonszámot adjon meg, hogy szükség esetén kapcsolatba léphessünk Önnel. Lehetőség szerint @gmail.com kiterjesztésű e-mail címet szíveskedjen megadni, mert az online számlázási felület ezt a típusú e-mail címet kezeli megfelelően.*

Az étkezési számlát e-mailben, a fenti e-mail címemre küldve kérem: IGEN NEM

***II. ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSE***

Gyermekem számára az alábbi étkezést igénylem\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Alsó tagozat 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) |  |  | Felső tagozat 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) |
|  | Alsó tagozat 2x étkezés (tízórai, ebéd) |  |  | Felső tagozat 2x étkezés (tízórai, ebéd) |
|  | Alsó tagozat 1x étkezés (ebéd) |  |  | Felső tagozat 1x étkezés (ebéd) |

*\*Kérjük, az igényelt étkezést x-szel jelölje a megfelelő négyzetben!*

Az étkezés igénybevételének első napja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nap

***III. NYILATKOZATOK***

1. Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés ***térítési díját*** előre, a tárgyhónapot megelőző hónapban a számlalevélben megjelölt határidőig megfizetem. Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj fizetésének elmulasztása esetén a közétkeztetési intézmény az étkeztetést jogosult szüneteltetni mindaddig, amíg az esedékes étkezési térítési díj megfizetésre nem került.
2. Vállalom, hogy az étkezés ***végleges lemondásáról*** írásban nyilatkozom (papír alapon vagy e-mailben a [nebulo@szigethalom.hu](mailto:nebulo@szigethalom.hu) e-mail címen). Tudomásul veszem, hogy az írásbeli nyilatkozat benyújtásáig kiszámlázott étkezési térítési díjat köteles vagyok kifizetni.
3. Alulírott kijelentem, hogy az intézményi gyermekétkeztetéssel, valamint a normatív kedvezményekkel kapcsolatos ***tájékoztatót*** elolvastam, az abban foglaltakat megértettem, és azok ismeretében döntöttem a jelen igénylőlapon rögzítettek szerint.
4. Alulírott hozzájárulok, hogy a NEBULÓ Közétkeztetési Intézmény a 2025/2026. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása és a normatív kedvezmény igénybevétele céljából az igénylőlapon és a hozzá tartozó nyilatkozatokban foglalt ***személyes adataimat*** és gyermekem/gondozottam személyes adatait rögzítse és a jogszabályban előírt ideig a későbbi ellenőrzések érdekében kezelje.

Szigethalom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő (törvényes képviselő) aláírása

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Figyelem! A következő oldalt csak akkor kell kitölteni, ha étkezési térítési* ***díjkedvezményt*** *kíván igénybe venni!* | |  |
| ***Ezt az oldalt csak akkor kell kitölteni, ha étkezési térítési díjkedvezményt kíván igénybe venni!*** | |

### NYILATKOZAT 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: ………….………………………..………………..…………,

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 (*a megfelelő aláhúzandó*) 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 …….…….. napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

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 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. 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.