

**A 2023. szeptember 1-től igényelt étkeztetésre az igénylőlap
beküldésének határideje 2023.06.15. !!!**

IGÉNYLŐLAP

2023/2024. tanévben igénybe vehető általános iskolai intézményi gyermekétkeztetéshez
(Nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)

I. SZEMÉLYES ADATOK

Gyermek neve: _____

Osztály (2023/2024. 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 címekre küldve kérem: IGEN NEM

II. ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSE

Gyermekem számára az alábbi étkezést igénylem*:

<input type="checkbox"/>	Alsó tagozat 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)	<input type="checkbox"/>	Felső tagozat 3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)
<input type="checkbox"/>	Alsó tagozat 2x étkezés (tízórai, ebéd)	<input type="checkbox"/>	Felső tagozat 2x étkezés (tízórai, ebéd)
<input type="checkbox"/>	Alsó tagozat 1x étkezés (ebéd)	<input type="checkbox"/>	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

- Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, a tárgy hónapot megelőző hónapban a számlalevélben megjelölt határidőig megfizetem, valamint az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom. Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetési intézmény az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az esedékes étkezési térítési díj megfizetésére nem került.
- 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.
- Alulírott hozzájárulok, hogy a NEBULÓ Közétkeztetési Intézmény a 2023/2024. 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!

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 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 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 kísétkezés, vagy
 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
 kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:
vonatkozásában kérem.
3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)
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, gyermekekenként 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.