

**328/2011 (XII.29) Kormányrendelet alapján**

**Nyilatkozat a 2023/2024. tanév általános iskolai gyermekétkeztetési normatív kedvezmények igénybevételéhez**

Kérjük a nyilatkozatot akkor is töltsse ki, ha nem részesül semmilyen kedvezményben!

GYERMEK NEVE: \_\_\_\_\_ OSZTÁLY: \_\_\_\_\_

ANYJA NEVE: \_\_\_\_\_

GYERMEK SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE: \_\_\_\_\_

LAKCÍME: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ, GONDVISELŐ NEVE,  
TELEFONSZÁMA: \_\_\_\_\_

**Igénylő (szülő, törvényes képviselő, gondviselő) adatai:**

Alulírott \_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_

születési hely: \_\_\_\_\_, idő: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos,

mint a fent nevezett gyermek szülője/törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő rész aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:

(Kérjük a megfelelő pont bekarikázásával jelölni!)

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (100%-os támogatás) Kérjük az önkormányzati határozat másolatát becsatolni, a kedvezményt csak ebben az esetben tudjuk érvényesíteni. \_\_\_\_\_ (határozat száma)
- tartósan beteg, vagy fogyatékos (50%-os támogatás). Kérjük az orvosi igazolást csatolni.
- családjában 3 vagy több gyermeket nevelnek \*\* (50%-os támogatás).

| Sorszám | Gyermek neve | Születési hely | Születési idő | Anyja neve |
|---------|--------------|----------------|---------------|------------|
| 1.      |              |                |               |            |
| 2.      |              |                |               |            |
| 3.      |              |                |               |            |
| 4.      |              |                |               |            |
| 5.      |              |                |               |            |

- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
- e) utógondozói ellátásban részesül (100%-os támogatás) Igazolás csatolása szükséges.
- f) normatív kedvezményt nem kívánok igénybe venni

Kérem a diétás étrend biztosítását: igen/ nem (a választott lehetőség aláhúzendó) a következő egészségi állapotra tekintettel: \_\_\_\_\_

(Kérjük az orvosi igazolást csatolni)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához. Az adatok változásáról a változást követő 8 napon belül az intézményt új nyilatkozat kitöltésével értesítem. Tudomásul veszem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása a jogtalanul igénybe vett támogatás visszafizetését vonja maga után.

A 2023/2024. tanévre az étkezést az alábbiak szerint kérem:

kizárólag déli meleg főétkezés (menza)

3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)

Nagyvenyim, 2023.....

---

Szülő/gondviselő aláírása

\*\*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 évnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban 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.