

NYILATKOZAT 2026/2027 nevelési évre

A gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén

Szülő: 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: _____)*

1.4. _____ nevű **gyermek** (születési hely, idő _____, _____._____._____. anyja neve: _____)*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) 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(ek):**

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***
- e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkel csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át)
- g) nem jogosult az ingyenességre

1a. Az étkezés biztosítását kérem

- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés vonatkozásában.

1b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő) a következő egészségi állapotról való tekintettel:

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 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.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Jelen nyilatkozatom után bekövetkező bármilyen változás esetén 8 napon belül bejelentési kötelezettségem van.

Ebéd lemondás rendje:

Hiányzás esetén az étkezések lemondhatóak minden nap 10 óráig telefonon a 0628/745-855 vagy a 0630/546-2642 mobil számon, illetve személyesen; valamint elektronikusan a szolofurtovoda@gmail.com e-mail címen.

Az ebéd lemondását a következőképp tudjuk figyelembe venni:

A lemondást csak a második naptól tudjuk figyelembe venni, ekkortól nem kell a térítési díjat kifizetni!

MINDEN ESTBEN KÉREM, JELEZZÉK, HA GYERMEKÜK ÚJBÓL IGÉNYLI AZ ÉTKEZÉST, LEGALÁBB A TÁRGYNAPOT MEGELŐZŐEN 10 ÓRÁIG! CSAK EBBEN AZ ESETBEN TUDJUK RÉSZÉRE BIZTOSÍTANI AZ ELSŐ NAPON AZ ÉTKEZÉST.

Amennyiben hiányzás esetén az ellátás lemondása nem történt meg, a szülő a térítési díj visszafizetésére nem tarthat igényt.

Aláírás

Dátum: