



**NYILATKOZAT**

**ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

(A gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény és a 328/2011. (XII.29.) sz. Kormányrendelet alapján, a Gyvt. 21/B § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerint)

2019 / 2020. tanév

**Intézmény neve:**

**Gyermek/tanuló adatai:**

Neve:	Osztály:
Lakcíme:	

**Szülő (törvényes képviselő) adatai:**

Neve:	Szem. ig. sz:
Lakcíme:	

Alulírott – a fent nevezett gyermek/tanuló nevében – kérem, az étkezés biztosítását, továbbá az étkezési térítési díjban érvényesíthető normatív kedvezmény iránt igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

*(Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük, „X”-el jelölni és közétkeztetés rendjéről szóló tájékoztatóban megjelölt kedvezmény jogcímét alátámasztó okiratot, dokumentumot bemutatni!)*

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő jogcímen**

Nyilatkozom, hogy \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjától \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjáig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök.

(Csatolni kell a támogatást megállapító határozat fénymásolatát!)

**Három- vagy többgyermekes család jogcímen**

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő

ebből:

- 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő
- 18-25 év közötti, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló: \_\_\_\_\_ fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: \_\_\_\_\_ fő

**(14 évesnél idősebb gyermek esetén kérjük, hogy az iskolalátogatási igazolást csatolni szíveskedjék!)**

**Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek jogcímen**

Nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos.

(Csatolni kell a magasabb összegű családi pótlékot megállapító határozat, vagy a tartós betegség szakorvosi igazolását, illetve a fogyatékoság tényét igazoló szakértői véleményt!)

**A tanuló nevelésbe vételét/utógondozói ellátását rendelte el a gyámhatóság**

(Csatolni kell a gyámhatóság jogerős határozatának fénymásolatát!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt érintő mindennemű változást – a változást követő – 15 napon belül írásban köteles vagyok bejelenteni.

Kelt:....., 201\_. év .....hó .....nap  
.....  
szülő (törvényes képviselő) aláírása