

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: \_\_\_\_\_ érkeztető: \_\_\_\_\_ Ikt. szám: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Központ** **Működtető Központ (KÖZIM)**

**NY-5.-Isk. (2023.03.01-től)**

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: \_\_\_\_\_/M \_\_\_\_\_

**2023/2024. tanév - NYILATKOZAT – Általános iskola – Középkiskola-Kollégium**

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b) – d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdés szerinti **ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez.**

(A hatályos gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény és a hatályos 328/2011. (XII.29.) sz. Kormányrendelet alapján)

**Kizárólag az 1-8. évfolyamon, valamint az 1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanulók részére**

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

Oktatási intézmény neve: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_

**TANULÓ ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Lakcím: \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Lakcím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: 06- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezéshez az alábbiak szerinti támogatást igénylem:

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától

**Étkezési térítési díjkedvezmény:** (Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény! megfelelő helyre „X”):

- |                          |                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül .....év.....hónap.....napjától,            |
| <input type="checkbox"/> | b) tartósan beteg vagy fogyatékos, Sajátos nevelési igényű (SNI),                              |
| <input type="checkbox"/> | c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, <b>(Kitöltendő a 3.Gy. nyilatkozat is!)</b> |
| <input type="checkbox"/> | d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság,                                                |
| <input type="checkbox"/> | e) utógondozói ellátásban részesül.                                                            |

**Az étkezési kedvezményre jogosító iratot csatolom** a nyilatkozat mellé, valamint tudomásul veszem, hogy kedvezményt a gyermekem részére csak a támogatásra jogosító igazolások/határozatok benyújtását követően biztosíthat az intézmény a törvényi előírásoknak megfelelően.

(A dokumentumok másolatként is benyújthatóak, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek.)

Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a „Családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti **nyilatkozatot** az alábbiak szerint megtenni:

**NYILATKOZAT**

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

ebből:

- 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő
- 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: \_\_\_\_\_ fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttét: \_\_\_\_\_ fő

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a [www.kozim.hu](http://www.kozim.hu) oldalon történő elérhetőségét megismertem.

**Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.**

Dátum: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....  
**gondviselő** (szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,  
utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) **aláírása**

**ZÁRADÉK:** A kedvezmény igénybevételét igazoló eredeti okirat az érkeztetés napján bemutatásra került, a másolatot átvettem.

Okirat száma: .....; hatálya: ..... napjától ..... napjáig.

**MENZA programban a kedvezmény a benyújtott okirat alapján az alábbi időszakokra került rögzítésre:**

.....év ..... hónap ..... napjától ..... év ..... hónap ..... napjáig.

Megjegyzés: .....

**RÖGZÍTÉS (központ) dátuma: \_\_\_\_\_ rögzítő aláírása: \_\_\_\_\_**