

KÉRJÜK OLVASHATÓAN / NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSEK KI A NYILATKOZATOT!

VÁROSI CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GONDOZÁSI KÖZPONT GAZDASÁGI SZERVEZETE

2440 SZÁZHALOMBATTA, IFJÚSÁG ÚTJA 7.

06-23-355-064, 355-048, 355-057

WWW.GEI.HU

ÁLTALÁNOS ISKOLAI NYILATKOZAT

A 2023/2024. TANÉVRE SZÓLÓ KÖZÉTKEZTETÉSI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSÉRŐL / LEMONDÁSÁRÓL
A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet alapján

Intézmény: ¹

- Százhalombattai 1. Számú Általános Iskola
- Százhalombattai Eötvös Loránd Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Tagozatos Általános Iskola
- Százhalombattai Arany János Általános Iskola és Gimnázium
- Százhalombattai Körösi Csoma Sándor Sportiskolai Általános Iskola

Osztály (2023/2024-es tanévben):

A Tanuló: ¹

Kéri az étkezést

Nem kéri az étkezést

A Tanuló adatai:

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Számlafizető szülő:¹

Édesanya

Édesapa

Szülő adatai:

Édesanya

Édesapa

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Telefonszám:

E-mail cím:

Igényelt étkezési típus: ¹

Tízórai

Ebéd

Uzsonna

Diétás étrend (Tartós beteg igazolással) biztosítását kérem: ¹

Igen

Nem

Ha igen, milyen?.....

Fizetési mód: ¹

Banki átutalás

Csekk

Tájékoztatjuk, hogy adatait a 2018. május 25-én érvénybe lépett GDPR (Európai Unió új adatvédelmi rendelete) szerint használjuk fel. Étkezési térítési díjhátralék esetén 3. félnek átadjuk.

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése nem történik meg, vagy az előző tanévről díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig nem étkezhet!

Tájékoztatjuk, hogy étkezés igénylése estén, jelen nyilatkozat aláírásával 2024. augusztus 31-ig (amennyiben külön nem módosítja) gyermeke étkezőnek minősül.

Felhívjuk figyelmét, hogy hiányos adattartalmú nyilatkozatot nem tudunk rögzíteni rendszerünkben, így a tanulónak az étkezést nem tudjuk biztosítani.

Étkezés módosítása kizárólag az alábbi módokon lehetséges: 06-70-622-6004 (SMS), kozetkeztetes@mail.battanet.hu (e-mail).

Az alábbi adatokat szíveskedjen feltüntetni: étkező neve, iskola/osztály, mely napra történik a lemondás/igénylés. Az étkezés módosítását tárgynapot megelőző munkanap 08.30 óráig lehet jelezni a fenti elérhetőségeken.

Felhívjuk figyelmét, hogy a jelen nyilatkozat hátoldalát kizárólag akkor kell kitölteni, ha ingyenes vagy kedvezményes étkezést igényel!

Amennyiben kitöltött adataiban bármilyen változás történik, úgy azt kérjük 8 napon belül új nyilatkozat kitöltésével jelezni szíveskedjen!

A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT ÉS A CSATOLANDÓ IGAZOLÁSOKAT, KÉRJÜK ALÁBBI ELÉRHETŐSÉGEINK EGYIKÉRE ELJUTTATNI SZÍVESKEDJEN!

E-mail: gsz.nyilatkozat@mail.battanet.hu

Személyesen: 2440 Százhalombatta Ifjúság útja 7.

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja.

Százhalombatta, 2023

Szülő/Gondviselő

¹**Kérjük X-szel jelölni!**

KÉRJÜK OLVASHATÓAN / NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSEK KI A NYILATKOZATOT!

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

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez¹

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő
....., anyja születéskori neve:)
..... szám alatti lakos, mint a
- 1.1. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori neve:)
- 1.2. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori neve:),
- 1.3. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori 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):²

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától³, (100%-os támogatás)
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos³, (50%-os támogatás)
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek⁴ (50%-os támogatás)
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság³, (100%-os támogatás)
- e) utógondozói ellátásban részesül³. (100%-os támogatás)

2. Az étkeztetés biztosítását²

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés 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:2023

.....
Az ellátást igénylő aláírása⁵

¹ Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

² A megfelelő pont jelölendő!

³ Kérjük az érvényes igazolást/határozatot csatolni, ennek hiányában a kedvezményt nem tudjuk érvényesíteni! Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény érvényesség a határozaton lévő dátum szerint kerül rögzítésre, ezen kívüli kedvezmények a bejelentést követő naptól lépnek érvénybe.

⁴ A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven alul 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.

⁵ Szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető.