

NYILATKOZAT
gyermekétkeztetés igénybevételéhez középiskola 8. évfolyamon felüli osztályai számára
2023/2024. tanévben

Intézmény neve: _____, címe: _____

Alulírott _____ (születési név: _____,
születési hely, idő _____, _____, _____, anyja neve: _____)
_____ szám alatti lakos (e-mail cím*: _____,
telefonszám: _____), mint a

_____ nevű gyermek (OM azonosító: _____, osztálya: _____ ,
születési hely, idő _____, _____, _____ anyja neve: _____),

_____ nevű gyermek (OM azonosító: _____, osztálya: _____ ,
születési hely, idő _____, _____, _____ anyja neve: _____)**,

_____ nevű gyermek (OM azonosító: _____, osztálya: _____ ,
születési hely, idő _____, _____, _____ anyja neve: _____)**,

_____ nevű gyermek (OM azonosító: _____, osztálya: _____ ,
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 (továbbiakban: Gyvt.) 21. §-a alapján a gyermekétkeztetést:

- ⇒ nem kívánom igénybe venni.
- ⇒ az alábbiak szerint kívánom igénybe venni.

Nyilatkozom, hogy a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti *ingyenes vagy kedvezményes* *gyermekétkeztetésre:*

- ⇒ nem vagyok jogosult.
- ⇒ jogosult vagyok, az alábbi jogcím alapján, mivel a gyermek(ek) ***:
 - a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ____ év __ hónap __ napjától,
 - b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
 - c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek****,
 - d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság
 - e) utógondozói ellátásban részesül.

Normatív kedvezmény igénybevételekor a kérelemhez csatolni kell:

- tartós betegség vagy fogyatékoság esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolatát, ennek hiányában
 - a) tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás másolatát,
 - b) fogyatékoság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolatát.
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló határozat másolatát.
- a nevelésbe vételre / utógondozói ellátásra vonatkozó hatósági döntés másolatát.

A három vagy több gyermekes családban élőkre vonatkozó kedvezmény igénybe vétele esetén alulírott nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban élő gyermekek száma _____ fő, ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő,
 - 18 évesnél idősebb, de 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: _____ fő,
 - életkortól függetlenül tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: _____ fő
- gyermek él.******

A kedvezmény mértéke:

- Az intézményi térítési díj **100%-a**, ha az 1 – 8. évfolyamon felüli nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanulót:
 - nevelésbe vették, vagy
 - utógondozói ellátásban részesül.
- Az intézményi térítési díj **50%-a**, ha az 1 – 8. évfolyamon felüli nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanulót:
 - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
 - három- vagy többgyermekes családban él,
 - tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek.

Az iskolai étkezés díjai (2023. május 1-jén hatályos bruttó árak):

- Csak ebéd 660 Ft
- Ebéd mellett egy kísékezés 830 Ft
- Ebéd mellett két kísékezés 1000 Ft

Az étkeztetés biztosítását (a megfelelő X-szel jelölendő)

- ⇒ kizárólag a déli meleg főétkezés (ebéd), vagy
- ⇒ a déli meleg főétkezés mellett egy kísékezés (tízórai/uzsonna – a választott lehetőség aláhúzendó!), vagy
- ⇒ a déli meleg főétkezés mellett két kísékezés

vonatkozásában kérem.

Kérem diétás étrend biztosítását: Igen / Nem (A választott lehetőség aláhúzendó!) A következő egészségi állapotra tekintettel:*****

Fizetés módja (a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek)):

- ⇒ online bankkártyás fizetéssel (E-Önkormányzat Portálon – OHP – keresztül)*****
- ⇒ átutalással
- ⇒ csekken

Étkezés lemondást adott napon 10 óráig történő bejelentés esetén a bejelentést követő munkanaptól lehet érvényesíteni.

Étkezés lemondását megteheti:

- eKRÉTA rendszeren keresztül online,
- hétfőtől csütörtökig 8:00-16:00 óra között, pénteken 8:00-12:00 óra között a 06-29/612-301 telefonszámon,
- vagy írásban az etkezes@monor.hu email címen.

Kérem, hogy a térítési díjról szóló számlát (a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek))

- ⇒ elektronikus úton küldjék meg részemre az eKRÉTA rendszeren keresztül.
- ⇒ papír alapon küldjék meg részemre (az elektronikus számla megküldésén kívül).

Az étkezési térítési díjat minden hónapban a számlán megjelölt időpontig kell befizetni. Amennyiben a fenti határidőig nem történik meg a térítési díj rendezése, a következő hónaptól a gyermek étkezéséből való kizárását vonja maga után.

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

Ön, mint nyilatkozó szülő/gondviselő a nyilatkozat aláírásával hozzájárul, hogy a nyilatkozaton szereplő személyes adatait és a gyermek(ek) személyes adatait, a kötelező önkormányzati feladatellátás címzettje, Monor Város Önkormányzata és a feladat ellátásban részt vevő intézményei (Monori Polgármesteri Hivatal és KÖVÁL Monori Városüzemeltetés) a hatályos adatvédelmi törvény rendelkezései szerint tárolják, kezeljék, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessenek, és hogy az adatokra vonatkozóan az Önkormányzat a jogszabályban foglalt adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tegyen. Az adatkezelés és nyilvántartás, valamint az adatok egy részének, vagy egészének a törvényben meghatározott módon és mértékben az ott meghatározott szervek által történő felhasználása az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 134-142. §-ában foglalt jogszabályi rendelkezések felhatalmazásán alapul.

Kelt.: _____, _____, _____, ____

.....
az ellátást igénybe vevő aláírása
(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek
esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő)

* Az adat megadásával hozzájárulok, hogy az étkezési nyilvántartó rendszer (eKRÉTA) eléréséhez szükséges felhasználó nevet és kezdeti jelszót az Önkormányzat e-mail formájában küldje meg részemre.

**A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

***A megfelelő pont aláhúzendő!

****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.

***** Igen válasz esetén, pontos orvosi szakvélemény csatolandó.

***** Választásommal hozzájárulok, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségeim elektronikus lekérdezésének és teljesítésének OHP-n keresztül történő biztosítása érdekében az ASP rendszerben a 4T adataimat az Önkormányzat kezelje.