NYILATKOZAT
gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez
(bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén)

1.a (Kitöltendő, amennyiben **nem részesül kedvezményben**. Ebben az esetben az 1.b pont kitöltése nem szükséges.)

Alulírott nyilatkozom, hogy gyermekem …….. **nem** részesül kedvezményben.
Tudomásul veszem, hogy gyermekem étkezési díjának összege 910 Ft/ nap, melynek kifizetését az óvodától kapott számla alapján határidőre teljesítem.

1.b (Kitöltendő amennyiben **kedvezményben részesül.)**

Alulírott_____(szül.név: _____, szül.hely,idő_____,_____.____._____ anyja neve: _____) _____ szám alatti lakos, mint a 1.1._____ nevű gyermek (szül.hely, idő _____,_____.____.____. anyja neve: _____),

1.2._____nevű gyermek (szül.hely, idő _____,_____.____.____.anyja neve: _____),*
1.3. _____ nevű gyermek (szül.hely, idő _____, _____.____.____. anyja neve: _____)*
szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: GYvt.) szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét **az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek)**:

- ☐ *a)* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ……..év…….hónap……..napjától, (A kedvezményről a dokumentumot csatolni kell!)
- ☐ *b)* tartósan beteg vagy fogyatékos, (A betegségről az orvosi papírt csatolni kell!)
- ☐ *c)* családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek, (A betegségről az orvosi papírt csatolni kell!)
- ☐ *d)* családjában három vagy több gyermeket nevelnek,(1. számú melléklet kitöltése szükséges!)
- ☐ *e)* nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy (A nevelésbevétel dokumentumát csatolni szükséges!)
- ☐ *f)* családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, társadalombiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130 %-át. (A 2. számú melléklet kitöltése szükséges mind a két szülő részéről!)

1.c
Gyermekem részére

a, kizárólag déli meleg főétkezés
b, déli meleg főétkezés mellett két kisétkezést kérek.

(A megfelelőt kérjük bekarikázni!)

1. d
Gyermekemnek diétás étkezés biztosítását kérem a következő orvosi állapotra tekintettel:

…….
(Orvosi papír csatolandó!)

2. 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: .....

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