

# NYILATKOZAT KEDVEZMÉNYES ÉTKEZÉSHEZ

Dugonics András Piarista Gimnázium - 2018/19. tanév

1. Alulírott ..... (szül. név: ....., szül. hely, idő ....., anyja neve: ....., lakcíme.....) mint a .....nevű **gyermek 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) –(a megfelelő rész aláhúzendó!):

- 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, vagy
- e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- kollégiumi,

3. Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel (szakorvosi javaslat szükséges): .....

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. Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkezett bármilyen változást haladéktalanul, de legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok jelezni az intézmény felé.

Dátum:

az ellátást igénylő szülő / vagy gondviselő aláírása

\* 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 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.

A nyilatkozatban figyelembe vett, egy háztartásban élő testvérek:

Neve:

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

.....születési dátuma.....

Dátum:

az ellátást igénylő szülő aláírása