

## Nyilatkozat az ingyenes vagy kedvezményes iskolai étkeztetés igénybevételéhez 2022/2023-as tanév

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

### TANULÓ ADATAI:

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

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

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

*továbbiakban: „gyermek/gondviselt”*

### GONDVISELŐ ADATAI:

Név: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

*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 Nagycsaládos 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.)*

*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.felcsut.hu](http://www.felcsut.hu) oldalon történő elérhetőségét megismertem.*

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

Felcsút, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....  
szülő/gondviselő aláírása