

**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 tanuló:
  - 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.