**Nyilatkozat**

2024/2025. tanévben étkezés igénybevételéről és a figyelembe vehető kedvezményről

**(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)**

**Köznevelési intézménye neve:** ……………..…………………………………………………….………..

**Étkező neve**: …………………………….…………………**Osztály**: ………….………….....…………....

Születési helye, ideje: ……………………….………………………………………...…………................

Anyja neve: …………………...…………………………………………………..…………………...……

Lakcíme: …………………...…………………………………………………..…………………...……….

A szülő (gondviselő) neve: .………………………………………………… Tel: …….…………….…….

Születési név: ……………………………………………, Anyja neve: ………………………………...…

**Számlafizető neve:** …………………………………………………………………………………………

**Számlafizető címe**:………………………………………………………………………………………….

Nyilatkozom, hogy az étkezési térítési díjról elkészült számlát a megadott email címre elektronikus formában KÉREM/NEM KÉREM! (kérjük, aláhúzással jelölje válaszát)

**E-mail cím**:………………………………………………………………………………………………….

**Étkezési igény: Tízórai Ebéd Uzsonna Étkezésben nem kívánok részt venni\***

\*Változtatás iránti igényüket kizárólag a bejelentést követő hónaptól áll módunkban figyelembe venni.

Kérjük aláhúzni azt az **egy jogcímet**, amely alapján kedvezményt igénybe kívánja venni\*\*:

\*\*A kedvezmény kizárólag a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 8. mellékletének benyújtásával érvényes!

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény,

- tartós beteg vagy fogyatékos gyermek,

- három- vagy többgyermekes család,

- nevelésbe vett, utógondozott gyermek.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Alulírott szülő (gondviselő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint kötelezem magam, hogy az étkezési térítési díjkedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumot(okat) a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 8. mellékletének leadásával egyidejűleg, de legkésőbb augusztus 1-ig a Vásárosnaményi Humán Szolgáltató Központ Közétkeztetési csoportja (4800 Vásárosnamény, Rákóczi Ferenc út 32/B. iroda) részére bemutatom, másolatban átadom. Amennyiben e kötelezettség teljesítését elmulasztom, úgy a kedvezmény érvényesítése részemre nem jár, *a jogosulatlanul igénybevett kedvezményt megtérítem*.

**A tanév közben megújított jogosultságra vonatkozó dokumentumokat, a kézhezvételtől számított
15 napon belül a Közétkeztetési csoport részére bemutatom, másolatban átadom.**

**Jogosultságot igazoló dokumentumok:**

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekek esetén a kedvezmény jogosultságát igazoló érvényes jegyzői határozat.

- Tartósan beteg gyermekek esetén a kedvezmény jogosultságát alátámasztó érvényes orvosi igazolás/államkincstári határozat.

- Nevelésbe vett, utógondozott gyermek esetén 9. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

- 3 vagy több gyerekes család esetén hatósági bizonyítvány a családi pótlék folyósításáról.

Vásárosnamény, ………………………

……………………………….

szülő (gondviselő) aláírása

**Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat**

személyes adatok kezeléséhez

Nyilatkozom, hogy a Vásárosnaményi Humán Szolgáltató Központ által biztosított étkezéshez szükséges nyomtatványokon szereplő személyes adataimnak a közétkeztetéssel összefüggő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum:

……………………………

szülő (gondviselő) aláírása