



NYILATKOZAT ÉTKEZÉSFIZETÉSHEZ
(2024/2025. TANÉVRE)

Az étkezést igénylő gyermek neve: osztálya:.....

Anyja neve:

Bejelentett lakhelyének címe:.....

Szülő email címe: (csak egy e-mail cím adható meg!)

Étkezési **térítési díjkedvezményre** (kérjük a továbbiakban X jellel vagy aláhúzással jelöljön)

nem vagyok jogosult

jogosult vagyok, kérem a kedvezmény biztosítását

Normatív étkezési díjkedvezményre jogosult vagyok, mert gyermekem:

a.) tartósan beteg (2024. augusztus 20.-ig érvényes igazolás leadása szükséges!)

b.) nagycsaládos (figyelembe vehető a 18 éven aluli gyermek, vagy a 25 évnél fiatalabb, és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek, vagy életkorától függetlenül a tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek, vagy testvére)

c.) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság

d.) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb nettó munkabér 130%-t, mely 2024-ben 230.650,- Ft

Az étkezést csak átutalással lehet fizetni!

Az étkezése változásait minden hónap 15.-ig kell megtenni a következő hónaptól!

Az étkezés biztosítását kérem

reggeli

ebéd

uzsonna

Kérem a diétás étrend biztosítását: A következő egészségi állapotra tekintettel:

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben térítési díjkedvezményre való jogosultságom megszűnik, adatjelentési kötelezettségem van, valamint a kérelemben szereplő adatokat a gyermek étkeztetés normatív kedvezményének igénybeviteléhez történő felhasználásához.

.....

törvényes képviselő /szülő