**NYILATKOZAT ÉTKEZÉSI DÍJKEDVEZMÉNYRE VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL**

Az intézmény neve: **Kispesti Eötvös József Általános Iskola**

Az ellátott adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| *Név:* |  |
| *Születési idő:* |  |
| *Anyja neve:* |  |
| *Lakcím:* |  |

A szülő, gondviselő adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| *Név:* |  |
| *Születési idő:* |  |
| *Anyja neve:* |  |
| *Lakcím:* |  |

Alulírott – a fent nevezett ellátott nevében – az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek jogairól és a gyámügyi igazgatásról (továbbiakban: Gytv.) értelmében a gyermekétkeztetés térítési díjának megállapításakor kérem az alábbi jogcímen kedvezmény figyelembe vételét:

Gytv. 148. § (5). bek.: Gyermekétkeztetés esetén a gyermek és a tanuló nappali rendszerű nevelésben/oktatásban történő részvételéig

a-b) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, fent ellátottként megnevezett gyermek után,

c) három-, vagy többgyermekes családoknál gyermekenként, az alábbi gyermekek, tanulók után,

d) tartósan beteg, vagy sajátos nevelési igényű gyermek esetében az alábbi gyermek után.

Kérjük a jogosultság megnevezését (a-b-c-d pontok) értelemszerűen aláhúzással jelölje!

A b) vagy c) pont szerinti gyermekek, tanulók adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A gyermek, tanuló neve | Születési dátuma | Anyja neve |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Alulírott szülő, gondviselő büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy:

* a hivatkozott gyermek(ek) és tanuló(k) velem egy háztartásban élnek,
* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
* ha a kedvezményt megalapozó körülményeimben változás áll be (gyermekek száma, egészségi állapota, a támogatás megszűnése, tanulói, vagy hallgatói jogviszony megszűnése), azt 15 napon belül, az intézményben írásban bejelentem.

Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Szülő, gondviselő aláírása

**Minden egyes kérelemhez kérjük csatolni:**

3 vagy több gyermek esetén:

* a MÁK által kiállított igazolást a családi pótlékról, vagy eredeti folyószámla kivonatot,
* 14 éves, vagy annál idősebb gyermek esetén iskolalátogatási igazolást.

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén:

* az érvényes határozatot.

Tartós betegség esetén:

* az aktuális orvosi igazolást,
* a MÁK által kiállított igazolást a családi pótlékról, vagy eredeti folyószámla kivonatot.