



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel.: 70/400-2487; 70/400-2499; 70/400-2492

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

2023-2024. tanév

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:....., születési hely, idő anyja neve:)szám alatti lakos, telefonszám:, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

1.4. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

1.5. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

1.6. nevű gyermek (születési hely, idő anyja neve:), osztálya:

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, 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, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

f) nem vagyok jogosult támogatásra

2. Amennyiben az 1 pont a), d) és e) pont szerint nincs jogosultsága, a szülő önkormányzati támogatásra tarthat igényt (a mezőberényi lakos), ha a család egy főre eső nettó jövedelme 54.150,- Ft alatt van.

igénylem

nem igénylem

3. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

napközi (tízórai, ebéd, uzsonna)

3x (tízórai, ebéd, uzsonna)

kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: 5x-i étkezés

vonatkozásában kérem.

4. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

5. Az ellátás igénybevételének kezdő időpontja: 20.

6. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő,
nevelésbe vett gyermek esetén
az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,
utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén
az ellátást igénylő) aláírása

* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

**A megfelelő 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 iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban 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.

Kezelési feljegyzések:

1. Az étkezés ellátását: 20..... hó napjától engedélyezem/nem engedélyezem.
2. Normatív kedvezmény igényét az pont alapján engedélyezem (a szükséges dokumentumok bemutatásra kerültek)/ nem engedélyezem.
3. A bemutatott igazolás alapján önkormányzati támogatásra jogosult/nem jogosult.

.....

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató