



MEGRENDELŐ NYOMTATVÁNY

Diétás

gyermekétkeztetés igénybevételéhez

2020/2021.tanév

(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

Az intézmény megnevezése:

Gyermek neve, osztálya:

A gyermek születési helye, ideje:

Édesanyja leánykori neve:

A gyermek adóazonosító jele:

A kérelmező (szülő, gondviselő) neve:

A kérelmező állandó bejelentett lakcíme:

A kérelmező tartózkodási helye:

A kérelmező telefonszáma: e-mail címe:

Aláírással elfogadom, hogy amennyiben nem adok meg e-mail cím elérhetőséget, az étkezési számlákkal és egyéb étkezést érintő ügyekkel kapcsolatos informálódás az én felelősségem és kötelezettségem. A későbbiekben nem hivatkozhatom az informálás hiányára.

Az étkezést igénylemév..... hónapnaptól.

A kérelemmel egy időben leadott mellékletek/ dokumentumok:

- ☐ 6. számú melléklet a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelethez
- ☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülőknél az erről szóló eredeti határozat másolata
Érvényességi ideje:
- ☐ Tartósan beteg gyermek esetén szakorvosi igazolás a tartós betegségről, fogyatékos gyermek esetén a Szakértői Bizottság szakvéleménye a fogyatékosról (vagy a fentiek alapján folyósított magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata)
Érvényességi ideje:
- ☐ Nevelésbe vett, vagy utógondozói ellátásban részesülő gyermek esetén az erről szóló határozat
Érvényességi ideje:
- ☐ Az önkormányzati étkezési támogatásról szóló eredeti határozat másolata (települési támogatás).
Érvényességi ideje:

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

.....
gazdasági ügyintéző

Dátum:



NYILATKOZAT

Étkezés megrendeléséhez

2020/2021. tanév

(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

A gyermek neve:

Intézmény, osztály:

Szülő (gondviselő) neve:

Alulírott kérem a 2020/2021. tanévben az alábbi étkezés(ek) biztosítását fent nevezett gyermekem részére:

☐ háromszori diétás étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)

☐ egyszeri diétás étkezés (ebéd)

(a megfelelő étkezés típusát kérjük a ☐-be X-szel jelölni)

DIÉTÁS étkezést csak érvényes szakorvosi igazolással tudunk biztosítani, melyet kérjük, mellékeljen.

A 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendeletben felsorolt diétákat tudjuk vállalni.

Egyedi, speciális étrendet egyéni elbírálás alapján tudunk biztosítani, melyhez előzetes egyeztetés szükséges az alábbi telefonszámon: 06-20/320-2142.

Tudomásul veszem, hogy az étkezés típusában történő változást, illetve az étkezés végleges lemondását csak írásban tett nyilatkozattal tudom módosítani.

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig, a kijelölt napon megfizetem, amennyiben nem vagyok jogosult ingyenes étkezésre.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az étkezési időszak napjaira számított étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.

Kérjük aláhúzni azt az **egy jogcímet**, amely alapján kedvezményre jogosult:

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek,
- három- vagy többgyermekes család
- nevelésbe vétel

Alulírott szülő (gondviselő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint kötelezem magam, hogy étkezési térítési díjkedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumot(okat) az intézménynek átadom.

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

.....
gazdasági ügyintéző

Dátum:



Tudomásul veszem, hogy gyermekem hiányzása esetén a megrendelt étkezést köteles vagyok lemondani. /Abban az esetben is, ha gyermekem 100 %-os kedvezményben részesül./ Erre az étkezést megelőző napon 8:30 óráig van lehetőségem.

Hozzájárulok, hogy e kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben előírtaknak megfelelően kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy

1. Az étkezés igénybevételére kérelmet kell benyújtani – az arra rendszeresített formanyomtatványon a gyermekétkeztetésért felelős intézmény, a Közétkeztetési Ellátó Szervezet (továbbiakban: KESZ) intézményvezetője részére (ügyintézési idő: 3 munkanap).
2. **Az étkezési megrendelés a szülő/ gondviselő írásban történő megszüntetési kérelmének leadását követő munkanapjáig érvényes.**
3. Ameddig a normatív kedvezményre, étkezési támogatásra jogosító dokumentumok nem kerülnek csatolásra, addig a gyermek étkezési díja teljes áron kerül kiszámlázásra, mely a befizetési határidőben kiegyenlítendő.
4. Az étkezésért fizetendő térítési díjat utólag kell megfizetni:
 - átutalással a 12077007-00153303-00100008 számlaszámra történő utalással (megjelölve a gyermek nevét és a számla sorszámát).
5. Az étkezést lemondani a lemondással érintett napot megelőző munkanap reggel 8:30 óráig lehet az iskolatitkároknál.
6. Amennyiben az étkezési számla nem kerül kiegyenlítésre, az étkezési megrendelés megszüntetésre kerül.
7. Amennyiben a normatív kedvezményre, az étkezési támogatásra való jogosultságban változás következik be, úgy az szülő/ gondviselő köteles bejelenteni 15. napon belül, írásban. Ha e kötelezettségének nem tesz eleget, a jogosulatlanul igénybe vett kedvezményt köteles visszafizetni.
8. A normatív kedvezményt igénybe vevő gyermek hiányzása esetén, a szülő kötelessége az étkezés lemondásáról a KESZ-t az 5. pontban meghatározott módon értesíteni.
9. Az étkezési térítési díjról szóló számlát a KESZ elektronikus úton küldi meg. A számlakiegyenlítés bizonylatait kérjük megőrizni.

Kelt: Mohács,év.....hó.....nap

.....
szülő/ gondviselő aláírása

.....
ügyintéző aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

.....
gazdasági ügyintéző

Dátum: