

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott

Név:.....Születési név:.....

Anyja neve:.....Szül. helye, ideje:.....

.....alatti lakos, mint a

1.1 nevű gyermek

Szül. helye, ideje:.....Anyja neve:.....

1.2 nevű gyermek*

Szül. helye, ideje:.....Anyja neve:.....

1.3 nevű gyermek*

Szül. helye, ideje:.....Anyja neve:.....

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény 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 tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***
- e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

1a. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kis étkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kis étkezés, vagy
- bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kis étkezés vonatkozásában kérem

1b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

2. 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 igénybe vevő
(szülő, más törvényes képviselő,) aláírása

Nyilatkozom, hogy a hivatkozott jogszabály szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételének feltételeit megismertem, az igénybevételre nem vagyok jogosult.

Dátum.....

.....
az ellátást igénybe vevő
(szülő, más törvényes képviselő) aláírása