

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI
DÍJKEDVEZMÉNYHEZ
(1.-8. ÉVFOLYAMON FELÜL NAPPALI RENDSZERŰ ISKOLAI
OKTATÁSBAN RÉSZT VEVŐ TANULÓ
GYERMEKÉTKEZTETÉSE)**

Az intézmény neve: _____

Címe: _____

A tanuló TAJ-száma: _____

A gyermek neve: _____

Osztálya/Csoportja 2018/2019-es tanévben: _____

A szülő (gondviselő) neve: _____

A gyermek lakóhelye: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

A gyermek tartózkodási helye: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Értesítési cím: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

A szülő telefonszáma: _____

A normatív kedvezmény megállapítását*

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény,
- három- vagy többgyermekes család,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek,
- nevelésbe vett gyermek,
- utógondozói ellátásban részesülő gyermek

jogcímén kérem

*** A megfelelő rész aláhúzendó!**

A kérelemhez csatolni kell:

- tartós betegség vagy fogyatékoság esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolatát, ennek hiányában
 - a) tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás másolatát,
 - b) fogyatékoság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolatát.
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló határozat másolatát,
- a nevelésbe vételre / utógondozói ellátásra vonatkozó hatósági döntés másolatát.

A KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE:

- Az intézményi térítési díj **100%-a**, ha az 1 – 8. évfolyamon felüli nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanulót:
 - nevelésbe vették, vagy
 - utógondozói ellátásban részesül.
- Az intézményi térítési díj **50%-a**, ha az 1 – 8. évfolyamon felüli nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló:
 - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
 - három– vagy többgyermekes családban él,
 - tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek.

A három vagy több gyermekes családban élőkre vonatkozó kedvezmény igénybe vétele esetén alulírott nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban élő gyermekek száma ____ fő, ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő,
 - 18 éven felüli, de 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: _____ fő,
 - életkortól függetlenül tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: _____ fő
- (kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt) **gyermek él.**

A családbafoogadó gyám a saját és a gyámsága alatt álló gyermek tekintetében a Gyvt. 21. § (5) bekezdése szerint kérheti az ingyenes vagy kedvezményes étkezésre való jogosultság megállapítását.

Az étkeztetés biztosítását

- 🍏 kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- 🍏 a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés (tízórai/uzsonna)*, vagy
- 🍏 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezést

kérem.

*** A választott étkezés aláhúzendó!**

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (A választott lehetőség aláhúzendó!) A következő egészségi állapotra tekintettel:

Az igénylő, a normatív kedvezmény igénybevételének jogcímével kapcsolatos körülményekben bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles bejelenteni az étkeztetést biztosító szervezetnél (KÖVÁL Zrt.).

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát az Önkormányzat ellenőrizheti.

Monor, 20 ____ év _____ hó ____ nap

alíírás
igénylő szülő (a gyermek törvényes képviselője)