**NYILATKOZAT**

**gyermekétkeztetés igénybevételéhez középiskola 8. évfolyamon felüli osztályai számára 2022/2023. tanévben**

Intézmény neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szám alatti lakos (e-mail cím\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) , mint a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osztálya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osztálya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*\*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osztálya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*\*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osztálya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*\*,

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) 21. §-a alapján a gyermekétkeztetést:

* nem kívánom igénybe venni.
* az alábbiak szerint kívánom igénybe venni.

**Nyilatkozom, hogy a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti *ingyenes vagy kedvezményes gyerekétkeztetésre:***

* nem vagyok jogosult.
* jogosult vagyok, az alábbi jogcím alapján, 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

**e)** utógondozói ellátásban részesül

**f)**Ukrajnából érkezett állampolgár gyermeke (106-2022. (III.12) Kormányrendelet 3/A. § (1) bekezdés szerint.

**Normatív kedvezmény igénybevételekor a kérelemhez csatolni kell:**

* tartós betegség vagy fogyatékosság esetén a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolatát, ennek hiányában

a) tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás másolatát,

b) fogyatékosság 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 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 évesnél idősebb, 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

**gyermek él.\*\*\*\***

**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

-Ukrajnából érkezett állampolgár gyermeke (106-2022. (III.12) Kormányrendelet 3/A. § (1) bekezdés szerint.

* 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.

**Az iskolai étkezés díjai (2022. január 1-jén hatályos (bruttó árak)):**

* Csak ebéd 420 Ft
* Ebéd mellett egy kisétkezés 520 Ft
* Ebéd mellett két kisétkezés 620 Ft

**Az étkeztetés biztosítását *(a megfelelő X-szel jelölendő)***

* kizárólag a déli meleg főétkezés (ebéd), vagy
* a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés (tízórai/uzsonna – a választott lehetőség aláhúzandó!), vagy
* a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés

**vonatkozásában kérem.**

**Kérem diétás étrend biztosítását: Igen / Nem** (A választott lehetőség aláhúzandó!) A következő egészségi állapotra tekintettel: ………………………………………………………………………….............................\*\*\*\*\*

**Fizetés módja *(a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek))***:

* online bankkártyás fizetéssel (E-Önkormányzat Portálon – OHP – keresztül)\*\*\*\*\*\*
* átutalással
* csekken

**Étkezés lemondást adott napon 10 óráig történő bejelentés esetén a bejelentést követő munkanaptól lehet érvényesíteni.**

**Étkezés lemondását megteheti:**

* + eKRÉTA rendszeren keresztül online,
  + hétfőtől csütörtökig 8:00-16:00 óra között, pénteken 8:00-12:00 óra között a 06-29/612-301 telefonszámon,
  + vagy írásban az etkezes@monor.hu email címen.

**Kérem, hogy az Önkormányzat a térítési díjról szóló számlát *(a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek))***

* elektronikus úton küldje meg részemre az eKRÉTA rendszeren keresztül.
* papír alapon küldje meg részemre (az elektronikus számla megküldésén kívül).

Az étkezési térítési díjat minden hónapban a számlán megjelölt időpontig kell befizetni. Amennyiben a fenti határidőig nem történik meg a térítési díj rendezése, a következő hónaptól a gyermek étkezésből való kizárását vonja maga után.

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

Ön, mint nyilatkozó szülő/gondviselő a nyilatkozat aláírásával  hozzájárul, hogy a nyilatkozaton szereplő személyes adatait és a gyermek(ek) személyes adatait, a kötelező önkormányzati feladatellátás címzettje, Monor Város Önkormányzata a hatályos adatvédelmi törvény rendelkezései szerint tárolja, kezelje, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessen, és hogy az adatokra vonatkozóan az Önkormányzat a jogszabályban foglalt adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tegyen. Az adatkezelés és nyilvántartás, valamint az adatok egy részének, vagy egészének a törvényben meghatározott módon  és mértékben az ott meghatározott szervek által történő felhasználása az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a  gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 134-142. §-ában foglalt jogszabályi rendelkezések felhatalmazásán alapul.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_

………………………………………………….

az ellátást igénybe vevő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek

esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő)

\* Az adat megadásával hozzájárulok, hogy az étkezési nyilvántartó rendszer (eKRÉTA) eléréséhez szükséges felhasználó nevet és kezdeti jelszót az Önkormányzat e-mail formájában küldje meg részemre.

\*\*A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

\*\*\*A megfelelő pont aláhúzandó!

\*\*\*\*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 oktatásban 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.

\*\*\*\*\* Igen válasz esetén, pontos orvosi szakvélemény csatolandó.

\*\*\*\*\*\* Választásommal hozzájárulok, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségeim elektronikus lekérdezésének és teljesítésének OHP-n keresztül történő biztosítása érdekében az ASP rendszerben a 4T adataimat az Önkormányzat kezelje.