

NYILATKOZAT

iskolai étkezés igénybevételéhez
(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

Gyermezemév hó naptól a(iskola neve)
az intézményi étkezést igénybe kívánom venni, **jelen nyilatkozatom visszavonásáig.**

Gyermek adatai:

Gyermek neve:

Gyermek neme: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

fiú

lány

Oktatási azonosító:

Osztálya:

Lakcíme:

Gyermek törvényes képviselje: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

a szülők, a gyámok, a törvényes képviselők együttesen gyakorolják

az egyik szülő, a gyám, a törvényes képviselő egyedül gyakorolja

1. Szülő/gondviselő/törvényes képviselő adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszám:

E-mail cím, amire az étkezési számlát kéri:

Lakcím:

2. Szülő/gondviselő/törvényes képviselő adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszám:

E-mail cím, amire az étkezési számlát kéri:

Lakcím:

Választott fizetési mód: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

átutalás, bankkártya, OTP SZÉP kártya

készpénz (a Kőbányai Polgármesteri Hivatal pénztárában történő befizetéssel)

Választott étkezés típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

ebéd

reggeli + ebéd

ebéd + uzsonna

reggeli + ebéd + uzsonna

Diétás étkezést kér: (a megfelelő részt kérem, aláhúzással jelölje) (szakorvosi igazolás vagy nyilatkozat /vallási okból/ csatolása szükséges)

Igen

Nem

Ha igen, akkor milyen diéta:

Kedvezmény típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- 3 vagy több gyermek, 50%
- Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek saját jogon, 50% (a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy tartós betegség esetén szakorvosi igazolás másolata vagy fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolata)
- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, 100% (a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat másolata)

A kedvezmény igénybevételéhez a NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez elnevezésű nyomtatvány kitöltése is szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény kivételével, a kedvezmény leghamarabb a hiánytalanul kitöltött Nyilatkozatok és a szükséges igazolások benyújtását követő naptári naptól érvényesíthető.

Nyilatkozatom aláírásával/beküldésével tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezés biztosított mindaddig, amíg az **étkezéssel kapcsolatos fizetési kötelezettségemnek határidőben eleget teszek és a lemondást (iskolaváltás, kiiratkozás esetén is) vagy módosítást írásban nem jelzem;**
- az étkezés díját minden hónapban előre, a számlán szereplő fizetési határidőig kell befizetnem, újabb megrendelés csak a kiegyenlítés után történhet;
- fentiekben megadott adatokban (személyes adatok, fizetési mód, étkezés típusa) és/vagy a kedvezménnyel kapcsolatos jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról haladéktalanul értesítem a Kőbányai Önkormányzatot (**etkezes@kobanya.hu**);
- a másnapi étkezést minden reggel 9 óráig e-mailben (**etkezeslemondas@kobanya.hu**) és kivételes esetben telefonon (+36 1 4338 256, +36 1 4338 247), valamint, regisztrálást követően a Menza Pure Szülői moduljában lehet lemondani; aznapi étkezés lemondására nincs lehetőség.

Alulírott szülő (gondviselő) kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint kötelezem magam, hogy az étkezési térítési díjkedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumot(okat) jelen Nyilatkozat leadásával egyidejűleg másolatban átadom/beküldöm.

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal összefüggő személyes adatok kezelésével kapcsolatos adatvédelmi tájékoztatót az adatkezelő a rendelkezésemre bocsátotta, a tartalmát megismertem és tudomásul vettem és annak ismeretében önkéntes hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az adatkezelő jelen nyilatkozatomban megjelölt célból a fentiekben megadott személyes adatokat kezelje.

Kelt: Budapest, 2024.....

szülő(k)/gondviselő(k)/
gyám(ok)/törvényes képviselő(k)