

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ALAPÚ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI
DÍJKEDVEZMÉNYHEZ**

Az oktatási intézmény
neve: _____

Címe: _____

A tanuló azonosítószáma:(OM azonosító) _____

A tanuló neve: _____

Osztálya/Csoportja: _____

A **szülő** (gondviselő), mint térítési díj fizetésére kötelezett **neve**:

_____ születési név _____

Lakóhelye: _____ irányító szám _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási helye: _____ irányító szám _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Értesítési címe: _____ irányító szám _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, vagy email címe* _____ *megadása önkéntes

A normatív kedvezmény megállapítását**

**** a megfelelő rész aláhúzendó**

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

jogcímén kérem.

A kérelemhez csatolni kell:

- az igénylő nyilatkozatát arról, hány gyermeket nevel a háztartásában,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén a tartós betegségről szóló szakorvosi igazolást, fogyatékoság esetén a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét, vagy ezek másolatát,
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló hatósági határozatot, vagy annak másolatát.

Az igényléshez figyelembe vett gyermekek adatai

· (három vagy több gyermek esetén a három legfiatalabb gyermek felsorolása elegendő)

neve: _____ születési idő (év, hó nap)

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

NORMATÍV KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE

- a) a bölcsődés, az óvodás, az 1 – 8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő és **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő gyermek után az intézményi térítési díj 100%-a
- az a) pont alá nem tartozó, **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő gyermek és tanuló után az intézményi térítési díj 50 %-a,
- **három – vagy többgyermekes családoknál** gyermekenként az intézményi térítési díj 50 %-a,
- **tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló** után az intézményi térítési díj 50 %-a

FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA

Alulírott.....(szülő neve), (szül.helye:.....
szül.idő:....., anyja neve:.....), mint fizetésre kötelezett (szülő)
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a velem közös háztartásban elhelyezett

- 18 éven aluli gyermekek száma: _____ fő
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: _____ fő*
- életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: _____ fő gyermek él.

* 18-25 év közötti tanuló

Tudomásul veszem, hogy a közös háztartásban nevelkedő **nevelt gyermeket** a három vagy többgyermekeseknek járó kedvezményes gyermekétkeztetés normatív kedvezmény megállapításánál figyelembe veszik, de a **nevelt gyermek után** a nevelőszülő számára a **gyermekétkeztetés normatív kedvezménye nem vehető figyelembe /Gyvt. 151. (8)./**

Tudomásul veszem, hogy az általam valótlan adatok közlése miatti - jogosulatlan támogatási igényből eredő - pénztartozást és annak járulékos költségeit az étkeztetést nyújtó, és normatív támogatást megigénylő, és a MÁK felé elszámoló Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet rám hárítja, azért anyagilag helytállni tartozom.

Budapest, 20____ év _____ hó ____ nap

.....
fizetésre kötelezett (igénylő) aláírása
(a gyermek törvényes képviselője)