

RENDELÉSI NYILATKOZAT

KÉ-01A

A hatályos Gyvt. 21/B. § (1) bekezdésben meghatározott jogcímek alapján ingyenesen biztosított intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez a SZMJVO Közgyűlésének hatályos 3/2013. (II.27.) önkormányzati rendelete szerint

Kizárólag az 1-8. évfolyamon, valamint az 1-8. évfolyamon felüli nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanulók, illetve a Szeged és Térsége Bárczi Gusztáv Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény és a Kozmutza Flóra Általános Iskola és Szakiskola, Kőög Péter Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény óvodai és tanulói ellátottai részére

____ / ____ nevelési év/ tanév – 1 példányban töltendő a köznevelési intézményben

Köznevelési intézmény neve:

Gyermek/tanuló adatai:

Neve: _____ Osztály/Csoport: _____
Lakcíme: _____

Szülő (törvényes képviselő) adatai:

Neve: _____ Szem. ig. sz.: _____
Lakcíme: _____

A normatív kedvezmény jogcím kódjai (a megfelelő számot karikázza be):

| Jogcím kód | Normatív kedvezmény jogcím elnevezése |
|---|--|
| Óvodai nevelésben részesülő gyermek után: | |
| 1 | - Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő jogcímen |
| 2 | - Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek jogcímen |
| 3 | - Olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek jogcímen |
| 4 | - Olyan családban él, amelyben három- vagy több gyermeket nevelnek jogcímen |
| 5 | - Olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékkal csökkentett összegének 130%-át jogcímen |
| 6 | - Nevelésbe vettek jogcímen |
| 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevő tanuló után: | |
| 7 | - Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő jogcímen |
| 8 | - Nevelésbe vettek jogcímen |
| 1-8. évfolyamon felüli nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevő tanuló után: | |
| 9 | - Nevelésbe vettek jogcímen |
| 10 | - Utógondozói ellátásban részesülő jogcímen |

A kedvezményt igazoló bizonylat megnevezése: _____ Száma: _____
Érvényesség kezdete: _____ Érvényesség vége: _____

Alulírott ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) a mai napon nyilatkozom, hogy minden tanév megkezdése előtt (augusztusban a szeptemberi étkezési térítési díj befizetésekor), illetve félévkor (januárban a februári étkezési térítési díj befizetésekor), valamint új határozat kézhezvételekor vagy új normatív jogcím iránti kedvezmény igénylésekor a köznevelési intézmény közétkeztetésért felelős személyénél írásban az alábbiak szerint megrendelem a következő félév/időszak étkezését gyermekem részére havi bontásban, ennek hiányában az étkezés a gyermek részére nem biztosított.

(Az igényelt étkezés típusát, fajtát a déli meleg főétkezéshez kérjük aláhúzással jelölni!)

Igényelt étkezés típus: **NORMÁL** **DIÉTÁS**
 Igényelt étkezés fajtája: *Reggeli (R) Tízórai (T) Ebéd (E) Uzsonna (U) *Vacsora (V) Az étkezést nem igénylem

*Csak a kollégiumi ellátottak és a Kőög Péter Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény ellátottai részére igényelhető!

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) vagy meghatalmazott havi rendelése

| Megrendelés dátuma | Étkezési hónap | Étkezés típusa, fajtája | Megrendelő | | Étkezési modulban történő rendelés rögzítés | |
|------------------------|----------------|-------------------------|------------|----------|---|---------|
| | | | Neve | Aláírása | dátuma | Aláírás |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |
|év.....hó.....nap |év.....hó | | | |év.....hó.....nap | |

A közétkeztetés rendjével kapcsolatos tájékoztató 1 példányát átvettem, a benne foglaltakat (az ingyenes étkezés igénybevételének feltételeit is) tudomásul vettem és elfogadom. Gyermekem távolléte (betegsége) esetén a tájékoztatóban leírtak szerint vagyok köteles eljárni. A KÉ-01**/KÉ-07** nyilatkozat 2 példányban kitöltésre került.

** Egy ellátott esetében a KÉ-01/KÉ-07 és a KÉ-01A nyilatkozat együttesen érvényes

Kelt:.....év.....hó.....nap

.....
az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő)