

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b) -d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez
a 2024/2025-ös tanévben

1. Alulírott(szül. név)
szül. hely, idő,év.....hó.....nap.
anyja neve:címe.....
.....
szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek
szül. hely, idő,év.....hó.....nap
anyja neve:

1.2. nevű gyermek
szül. hely, idő,év.....hó.....nap
anyja neve:

1.3. nevű gyermek
szül. hely, idő,év.....hó.....nap
anyja neve:

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b) -d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem,

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától, (kérjük az érvényes határozatot csatolni szíveskedjen)

b) tartósan beteg (kérjük az érvényes szakorvosi igazolást, illetve a szakértői véleményt csatolni szíveskedjen)
vagy fogyatékos, (kérjük az érvényes szakorvosi igazolást, illetve a szakértői véleményt csatolni szíveskedjen)

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek (kérjük a Kincstári határozat másolatát az emelt családi pótlékról, a nyilatkozat kitöltése mellett) ***

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság (kérjük az érvényes határozatot csatolni szíveskedjen)

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) szakorvos által igazolt - egészségi állapotra tekintettel. Diéta típusa

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

Dátum: 2025.....hónap
szülő / gyondviselő