8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

**NYILATKOZAT**

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

Alulírott (születési név: ; születési hely, idő

 , ;anyja neve: )

 szám alatti lakos, mint a

  **nevű gyermek** (születési hely, idő ,

 anyja neve: TAJ száma: )

**szülője/más törvényes képviselője** (a megfelelő aláhúzandó) 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, mivel a gyermek: */a megfelelő rész jelölendő/*

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, vagy e) utógondozói ellátásban részesül.

***Nyilatkozat a közös háztartásban élő gyermekek számáról: \****

A velem közös háztartásban élő gyermekek száma: ………………… fő

Ebből van-e olyan eltartott gyermek, aki

* felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanul?: Nincs: □ Igen :…………… fő
* életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos?: Nincs: □ Igen ……………. fő

\* 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 iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban 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.

**Diétás étkezés igénylése**

Kérem diétás étrend biztosítását: *laktózmentes / gluténmentes / egyéb…* (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

**A diétás étkezés igénylését csak szakorvosi igazolással tudjuk elfogadni.**

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:

 szülő