

Menzanyilatkozat a 2023/2024-es tanévre

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 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, 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 aláhúzendó!) 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

Kérjük a kitöltött nyomtatványt az E-menza rendszer Kedvezmény igazolások menüpontba feltölteni!