

## NYILATKOZAT

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

1. Alulírott \_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_, születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám alatti lakos, mint a

1.1. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_), osztálya: \_\_\_\_\_

1.2. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_), osztálya: \_\_\_\_\_

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes (*d.-e. pontok*) és kedvezményes gyermekétkeztetési igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek) (megfelelő részt kérjük aláhúzással jelezni):

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától, **(határozat másolata csatolandó)**
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos, **(határozat másolata csatolandó)**
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,
- d) nevelésbe vették
- e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Nyilatkozom továbbá, hogy velem közös háztartásban **(1/c. pont megjelölése esetén)**

- \_\_\_\_\_ fő 18 éven aluli,
- \_\_\_\_\_ fő 25 évesnél fiatalabb és köznevelési intézmény nappali tagozatán tanuló,
- \_\_\_\_\_ fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek él.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel: \_\_\_\_\_ **(orvosi szakvélemény csatolandó)**

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

5. Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatban szereplő adatokban bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles vagyok jelezni az Intézmény felé.

Dátum: 20\_\_\_\_. \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ az ellátást igénylő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén  
az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,  
utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő)

\* A pontot abban az esetben kell kitölteni, ha az Intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.