

TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Szülő!

Étkezés megrendelése: a 2024/2025-es tanévre vonatkozó étkezés megrendelése a *Hozzájáruló nyilatkozat a személyes adatok kezeléséhez* c. nyomtatványon történik. A nyomtatvány intézmény típusonként, jelen tájékoztató végén érhető el. A nyomtatvány leadása megrendelésnek minősül, **a végleges lemondásról írásban kell nyilatkozni.**

Tájékoztatom, hogy az étkezés térítési díj megfizetése az MBH Banknál vezetett számlára történő átutalásos fizetési mód alkalmazásával lehetséges. A közlemény rovatban **az alábbiakat legyen szíves feltüntetni: Étkezést igénybe vevő neve, és a számla sorszáma.**

Tájékoztatom, hogy **hiányzás esetén a távollét jelentése a szülő felelőssége, amit az etkezes@nyirpazony.hu e-mail címen fogadunk naponta 8⁰⁰-ig!** Kérnénk megadni a név és osztályon/csoporton kívül a távollét idejét is.

Utólagos lemondást nem fogadunk el!

Térítési díj mértéke:

Normál étrend:

Alsó tagozat	tízórai: 140 Ft	ebéd: 355 Ft	uzsonna: 160Ft	összesen: 655 Ft
Felső tagozat	-	ebéd: 465 Ft	-	összesen: 465 Ft

Diétás étrend:

Alsó tagozat	tízórai: 165 Ft	ebéd: 430 Ft	uzsonna: 160 Ft	összesen: 755 Ft
Felső tagozat	-	ebéd: 550 Ft	-	összesen: 550 Ft

A fenti díjak ÁFÁT nem tartalmazzák.

A Hozzájáruló nyilatkozatot kérjük kitöltve legkésőbb 2024. május 31- ig leadni a Nyírpazony Településüzemeltetési Kft. (4531 Nyírpazony, Széchenyi u. 17.) irodájába. Az iroda zárva tartása esetén legyenek szívesek bedobni a postaládába.

Támogatás igényléséhez csatolni kell az étkezési kedvezményre jogosító dokumentumok (Rendszeres Gyermekvédelmi kedvezmény határozatot, nagycsaládosoknak Hatósági Bizonyítvány a családi pótlék folyósításáról) fénymásolatát is.

Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt a gyermekem részére csak **a támogatásra jogosító igazolások/határozatok benyújtását követő hónaptól biztosíthat az intézmény** a törvényi előírásoknak megfelelően.

Amennyiben a gyermek valamilyen étkezéssel kapcsolatos betegségben szenved, kérnénk a levél alján lévő nyilatkozaton jelezni, illetve az **orvosi igazolást az ügyintéző részére leadni**, mert a konyha csak ez alapján fogadja el a külön étkezést.

Az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) felelőssége időben benyújtani a térítési díjkedvezményre jogosító dokumentumokat, nyilatkozatokat, ennek hiányában a kedvezmény nélküli árat kell az étkezésért fizetni.

Az étkezés típusa év közben kizárólag minden hónap 1-től változtatható meg. (Kivéve új diéta vagy diéta megszüntetése esetén.)

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Nyírpazonyi Aranyalma Óvoda, Bölcsőde, Családi Bölcsőde és Konyha, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4531, Nyírpazony, Széchenyi u 15.) a **2024/2025.** tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

1. Étkező neve:
2. Születési helye, ideje:
3. TAJ száma:
4. Adóazonosító jele:
5. Anyja neve:.....
6. Szülő/gondviselő neve:
7. Étkező lakcíme:
8. Étkező tartózkodási helye:
9. Szülő, gondviselő telefonszáma (mobil):
10. Szülő, gondviselő e-mail címe:
11. Osztály:

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ (általános iskola)

Alulírott kérem a 2024/2025. tanévre, 20.....-től az alábbi étkezés(ek) biztosítását (jelölendő)

Alsó tagozat 1-4. osztály (tízórai+ebéd+uzsonna)	<input type="checkbox"/>	Felső tagozat 5-8. osztály (ebéd)	<input type="checkbox"/>
Alsó tagozat 1-4. osztály (ebéd)	<input type="checkbox"/>		

Alulírott nyilatkozom, hogy gyermekem ételallergiában szenved, ezért kérem, hogy részére étrend biztosítását. (Orvosi igazolás csatolása kötelező!)

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját legkésőbb a számlán feltüntetett fizetési határidőn belül megfizetem; az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az étkezési időszak napjaira számított étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.

Tudomásul veszem, hogy hiányzás esetén a távollét jelentése a szülő felelőssége, amit az etkezes@nyirpazony.hu email címen jelzek naponta 8⁰⁰-ig!

Az adataimban bekövetkező változásokat **15 napon belül köteles vagyok bejelenteni.**

Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyírpazony, 20 _____ év _____ hó _____ nap

igénylő (a gyermek törvényes képviselője)

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

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő, anyja neve:)

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

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:),*

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő, 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, mivel a gyermek(ek):**

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.

2. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:

vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

4. 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:

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

* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** 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.