



## Püspökladány Város Gazdasági Ellátó Szervezete

4150 Püspökladány Bocskai u. 2.

Tel:30.7736291

e.mail: ellatoszervezet@freemail.hu

### Étkezési szolgáltatás igénylése 15 éves kor feletti tanuló részére

Alulírott szülő, gondviselő ...../..... tanévben gyermekem részére az étkezési szolgáltatást az alábbiak szerint igénylem.

Tanuló neve:

Tanuló születési helye,  
ideje:

Tanuló iskolája,  
osztály:a

Szülő/gondviselő neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány  
száma:

Elérhetősége:

1. Az igénybevett napi étkeztetés száma, és típusa (Kérem, aláhúzással jelölje meg!)

a, Étkezés típusa:

Normál étkeztetés

Diétás étkeztetés

b, Étkezés száma:

Csak ebéd

Napi háromszori étkezés

Napi ötszöri étkezés

2. A gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény alapján a gyermekem étkeztetéséhez a szociális kedvezményt igénybe veszem.

igen

nem

#### Velem egy háztartásban élő eltartott gyermekek adatai

	Gyermek családi és utóneve	Születési év, hónap, nap	Anyja neve	Lakcíme	Gyvt. határozat száma
1					
2					
3					
4					
5					

### 3. Kijelentem, hogy az étkeztetést igénybevevő gyermekem:

(Kérem a megfelelő választ aláhúzással jelölje!)

1. Három, vagy több gyermekes családban él.
2. Tartósan beteg, vagy fogyatékos, nappali rendszerű oktatásban résztvevő.
3. Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül.

### 4. Jelen igényléssel egyidejűleg leadott okiratok:

1. Kedvezményre vonatkozó jogosultságot megalapozó gyermekvédelmi határozat.
2. Orvosi szakvélemény.

Püspökladány, .....év.....hónap.....nap

\_\_\_\_\_  
igénylő aláírása

## Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam adott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a mellékletként leadott gyermekvédelmi jogosultságra vonatkozó okiratok eredeti, hatályos példányával rendelkezem.

Tudomásul veszem, hogy az igénylőlapon szerepeltetett adatokban, a kedvezmény, illetve a diétás étkeztetés igénylését megalapozó okiratokban történő változást köteles vagyok a változást követő 8 napon belül bejelenteni.

A bejelentés elmulasztásából származó étkezési térítési díj különbözet visszafizetésére kötelezettséget vállalok.

**A diétás étkeztetés igénybevételét megalapozó orvosi szakvélemény, és a szakvélemény felülvizsgálati eredményének késedelmes leadása miatt a nem megfelelő diéta betartásából eredő felelősség engem terel.**

A késedelmes lemondás esetén tudomásul veszem, hogy az adott napra vonatkozó étkezési díjat meg kell fizetnem

Püspökladány, .....év.....hónap.....nap

\_\_\_\_\_  
Igénylő aláírása

### A kedvezményre való jogosultság határozata

Az igénylőlapon szerepeltetett adatokhoz leadott igazolások alapján az étkeztetést igénybevevő tanuló

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 100%-os térítési díj fizetésére kötelezett         | <input type="checkbox"/> 50%-os térítési díj fizetésére kötelezett |
| <input type="checkbox"/> AJKP programban résztvevő, étkeztetésben részesül. | <input type="checkbox"/> Diétás étkeztetésben részesül.            |
| <input type="checkbox"/> Normál étkeztetésben részesül.                     |  |

Püspökladány, .....év.....hó.....nap.

\_\_\_\_\_  
Igazgató