**4. számú melléklet**

**NYILATKOZAT**

**középiskolai ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

Iskola neve: …………………………………………………………………………………………………………………………

Alulírott .....................................................................(születési név: ........................................................., születési hely,idő:.............................................

anyja neve: ..............................................................) ............................................................................................................................. alatti lakos, mint a

1. ..........................................................................................................nevű gyermek (születési hely,idő:................................................................ anyja neve: ...................................................................................., osztálya: ………………………………),
2. ...........................................................................................................nevű gyermek (születési hely,idő:................................................................ anyja neve: ...................................................................................., osztálya: ………………………………),\*
3. ...........................................................................................................nevű gyermek (születési hely,idő:................................................................ anyja neve: ...................................................................................., osztálya: ………………………………),\*

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(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.\*\*\*\*

e)menekült gyermek(ingyenes jogosultság esetén:6 hónap)

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

…………………………………………..................................................................................................................................................................................

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.
2. Elérhetőségem a kapcsolattartáshoz: telefonszámom: ………………………………………………………………………………..

e-mail címem: ……………………………………………………..@............................................................................................

Dátum: …………………. 20…… év ………………… hó ……. nap.

…………..........................................................................................   
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.

**Tel.szám:**

\* 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, gyermekenként 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.

\*\*\*\* Csatolandó a gondozási helyet biztosító intézményvezető igazolása