

## NYILATKOZAT KÖZÉTKEZTETÉSI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSÉRŐL / LEMONDÁSÁRÓL

A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 8. számú melléklet alapján

Intézmény (Kérjük X-szel jelölni!)

- Gödöllői Erkel Ferenc Általános Iskola       Gödöllői Petőfi Sándor Általános Iskola  
 Gödöllői Damjanich János Általános Iskola       Gödöllői Református Líceum  
 Gödöllői Hajós Alfréd Általános Iskola       Gödöllői Török Ignác Gimnázium

KÓD: EJ- \_\_\_\_\_

**OSZTÁLY**  
a 2017/2018-as tanévben:

A tanuló...

- Új étkező       Előző tanévben is étkezett       Intézményt vált       Következő tanévtől nem étkezik

Tanuló Adatai

Név: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely ([ ] ugyan az): \_\_\_\_\_

Születés helye: \_\_\_\_\_

Születés dátuma: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Szülő / Gondviselő adatai (18. életévét betöltött tanuló esetén a tanuló adatai)

Név: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely ([ ] ugyan az): \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Születés helye/ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Fizetési mód<sup>1</sup>

- On-line bankkártyás fizetés  
 Banki átutalás  
 Csoportos beszedési megbízás<sup>2</sup>  
 Pénztári készpénz befizetés<sup>3</sup>

Étkezés igénybevételének első napja

2017. \_\_\_\_\_

Felhívjuk figyelmüket, hogy a 2017/'18-as tanévtől csak online rendelésre van mód. A hozzáféréshez szükséges felhasználónevet és jelszót a megadott e-mailcímre küldjük, ezért kérjük figyeljen annak pontos, olvasható megadására

Igényelt étkezési típus

- Reggeli      Az igénybe vehető  
 Tízórai      étkezésekről kérjük,  
 Ebéd      tájékozódjon az  
 Uzsonna      intézményben, vagy  
 Vacsora      weboldalunkon!

Diétás étrend biztosítását kérem!

- Igen  
 Nem  
 Ha igen, milyet?  
 \_\_\_\_\_

A 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet 15.§ (1) bekezdése értelmében diétás étkezés csak szakorvosi igazolás alapján biztosítható. Az igazolás másolatát kérjük mellékelni. (szakorvos: gasztroenterológus, diabetológus, endokrinológus, allergológus.)

Felhívjuk figyelmüket, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése az ügyfélnek felróható okból tárgyhónapot megelőzően nem történik meg, vagy az előző tanévről nyilvántartott díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig nem étkezhet. A Kalória Gödöllői Nonprofit Közhasznú Kft. jogosult a tartozás rendezése ügyében adósságkezelőhöz fordulni. Az esetleges hátralék befizetését igazoló bizonylatot jelen nyilatkozathoz mellékelni szíveskedjenek!

Tájékoztatjuk, hogy jelen nyilatkozat aláírásával gyermeke - az iskolai szünetek figyelembevételével - 2017. szeptember 1-jétől 2018. augusztus 30-ig étkezőnek számít. Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás és ügyintézés az [ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu](mailto:ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu), vagy a 06(28)422 010-es telefonszámon, valamint az intézmények étkezési felelőseinél.

**Felhívom a figyelmét, hogy jelen nyilatkozat hátoldalát kizárólag akkor kell kitölteni, ha ingyenes vagy kedvezményes étkezést igényel!**

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja. Adatai jogszerű kezeléséhez a hatályos jogszabályok alapján hozzájárul. A Kalória Kft Adatkezelési szabályzata elérhető a [www.kaloriagodollo.hu](http://www.kaloriagodollo.hu) weboldalon.

Hiányos adattartalmú nyilatkozatot a Kalória Gödöllői Nonprofit Közhasznú Kft. nem fogad el!

**A kitöltött nyomtatványokat és a csatolandó igazolásokat kérjük az alábbi elérhetőségeink egyikére 2017. július 15-ig eljuttatni szíveskedjenek!**

E-mail: [ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu](mailto:ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu) (aláírva, scannelve) Levelezési cím vagy személyes leadás: 2100 Gödöllő, Szabadság út 3.

Gödöllő, 2017. ....

ALÁÍRÁS

<sup>1</sup> A választható fizetési módok részleteivel kapcsolatban keresse fel weboldalunkat!

<sup>2</sup> Csoportos beszedés fizetési mód választása esetén kérjük, adja meg a terhelendő bankszámla számát és gondoskodjon bankjánál a felhatalmazásról! A meghatalmazáshoz szükséges adatokról érdeklődjön ügyfélszolgálatunkon vagy weboldalunkon.

<sup>3</sup> Pénztári befizetés a 2100 Gödöllő Szabadság út 3. címen, a piactéren, központunkban. H-Sze-Cs: 8-16h, K:8-18h, P: 8-12h

## 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: .....

..... szám alatti lakos, mint a

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/gondviselője** (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 (gyermekek száma: .....) 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 igénybe vevő

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén

az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)

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, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* 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.

**Amennyiben kedvezményt vesz igénybe, kérjük az arra jogosító dokumentumokat mellékelni szíveskedjen!**