

SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP
Intézményi közétkeztetés megrendeléséhez a 2020/2021-es tanévre

Az oktatási intézmény megnevezése: _____

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: _____

A gyermek/tanuló, étkező neve: _____

Oktatási azonosítója: _____

Születési hely és idő: _____

Anyja neve: _____

A gyermek/tanuló osztálya: _____ vagy (kollégiumi) csoportja _____

Az étkező állandó lakcíme: _____

Szülő/gondviselő elérhetősége: _____ Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Kedvezményes intézményi gyerekétkeztetést kíván igénybe venni? Igen Nem

„Igen” válasz esetén az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm.rendelet 6.sz.,8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján (a megfelelő nyilatkozat külön csatolandó):

A gyermek/tanuló:

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül évhónapnapjától,
- b) tartósan beteg, vagy fogyatékos;
- c) családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- e) utógondozói ellátásban részesül;

Diétás étkezést igényel (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztott)³ Igen Nem

A megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel **készpénzzel / átutalással** fizetem meg.

Átutaláshoz a szolgáltató számlaszáma: **OTP Bank Nyrt. 11748045-15429434-10030008**

A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2020/2021-es tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vonatkozásában megrendeljük. Tudomásul vesszük, hogy a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek hiányzása, vagy a köznevelési intézményben jogviszonya megszűnése esetén étkezési lemondási kötelezettségünk van. Kérem, hogy átutalásos fizetési mód esetén a számlát havi rendszerességgel küldjék meg részemre email címem megadásával, elektronikus úton mindaddig, amíg írásos lemondás nem történik részemről.

Alulírottak a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

.....
Szülő aláírása

.....
Gyermek⁴ aláírása

Pápa, 20.....

1 A nyilatkozatot gyermekenként kell kitölteni

2 A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben! A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot kell benyújtani

3 Megfelelő rész aláhúzandó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

4 16 éven felüli gyermek esetében a gyermeknek is alá kell írni a nyilatkozatot!