

KÉRJÜK OLVASHATÓAN / NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSEK KI A NYILATKOZATOT!

VÁROSI CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GONDOZÁSI KÖZPONT GAZDASÁGI SZERVEZETE
2440 SZÁZHALOMBATTA, IFJÚSÁG ÚTJA 7.

06-23-355-064, 355-048, 355-057

WWW.GEI.HU

ÓVODAI NYILATKOZAT

A 2025/2026. NEVELÉSI ÉVRE SZÓLÓ KÖZÉTKÉZTETÉSI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSÉRŐL / LEMONDÁSÁRÓL
A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet alapján

Intézmény: ¹

- ☐ Százhalombattai Kipp-Kopp Óvoda
- ☐ Százhalombattai Napsugár Óvoda
- ☐ Százhalombattai Pityangos Óvoda
- ☐ Százhalombattai Szivárvány Óvoda

Csoport (2025/2026. nevelési évben):

A Gyermekek: ¹

☐ Új ékező ☐ Bölcsődéből jön ☐ Intézményt vált:óvodából jön

A Gyermekek adatai:

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Számlafizető szülő: ¹

☐ Édesanya

☐ Édesapa

Szülő adatai:

Édesanya

Édesapa

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Telefonszám:

E-mail cím:

Étkezési típus:

Tízórai

Ebéd

Uzsonna

Diétás étrend biztosítását kérem: ¹

☐ Igen

☐ Nem

Ha igen, milyet?.....

Fizetési mód: ¹

☐ Banki átutalás

☐ Csekk

Tájékoztatjuk, hogy adatait a 2018. május 25-én érvénybe lépett GDPR (Európai Unió új adatvédelmi rendelete) szerint használjuk fel. Étkezési térítési díjhátralék esetén 3. félnek átadjuk.

Felhívjuk figyelmüket, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése nem történik meg, vagy az előző nevelési évről díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig nem étkezhet!

Tájékoztatjuk, hogy étkezés igénylése estén, jelen nyilatkozat aláírásával 2026. augusztus 31-ig (amennyiben külön nem módosítja) gyermeke étkezőnek minősül.

Felhívjuk figyelmét, hogy hiányos adattartalmú nyilatkozatot nem tudunk rögzíteni rendszerünkben, így a gyermeknek az étkezést nem tudjuk biztosítani.

Étkezés lemondására kizárólag a nevelési intézményben van lehetőség.

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

Amennyiben kitöltött adataiban bármilyen változás történik, úgy azt kérjük 8 napon belül új nyilatkozat kitöltésével jelezni szíveskedjen!

A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT ÉS A CSATOLANDÓ IGAZOLÁSOKAT KÉRJÜK ALÁBBI ELÉRHETŐSÉGEINK EGYIKÉRE ELJUTTATNI SZÍVESKEDJEN!

• E-mail: gsz.nyilatkozat@mail.battanet.hu

Személyesen: az Óvodában

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.

Százhalombatta, 2025.....

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

¹Kérjük X-szel jelölni!

KÉRJÜK OLVASHATÓAN / NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSEK KI A NYILATKOZATOT!

6. melléklet a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelethez

NYILATKOZAT

A Gytv. 21/B § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez¹

Alulírott (születési név:, születési hely, idő
....., anyja születéskori neve:)
..... szám alatti lakos, mint a

- 1.1. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori neve:),
1.2. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori neve:),
1.3. nevű gyermek
(születési hely, idő anyja születéskori neve:),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő!) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek)²:

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülévhónapnapjától³, (100%-os támogatás)
b) tartósan beteg vagy fogyatékos³, (100%-os támogatás)
c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,³ (100%-os támogatás)
d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek⁴, (100%-os támogatás)
e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság³, (100%-os támogatás)
f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át, 2025-ben 251 397 Ft-ot. (100%-os támogatás)

1. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:
.....
2. 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: 2025.....

.....
Az ellátást igénylő aláírás⁵

¹ Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

² A megfelelő pont jelölendő! Az f)pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a)-e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

³ Kérjük az érvényes igazolást/határozatot csatolni, ennek hiányában a kedvezményt nem tudjuk érvényesíteni! Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény érvényesség a határozaton lévő dátum szerint kerül rögzítésre, ezen kívüli kedvezmények a bejelentést követő naptól lépnek érvénybe.

⁴ A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven alul 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.

⁵ Szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető.