

NYILATKOZAT

iskolai étkezés igénybeviteléhez
(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

Gyermelem részére valamennyi tanévre vonatkozóanév hó naptól kezdődően a(z)(iskola neve)-ban/ben az intézményi étkezést igénybe kívánom venni a **jelen nyilatkozatom írásbeli visszavonásáig**.

Gyermek adatai:

Gyermek neve:

Gyermek neme: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

fiú

lány

Oktatási azonosítója:

Osztály:

Lakcím:

Születési hely, idő:.....

Gyermek törvényes képviselõje: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

a szülõk, illetve az egyéb törvényes képviselõk (pl. gyám) együttesen gyakorolják

az egyik szülõ, illetve az egyéb törvényes képviselõ (pl. gyám) egyedül gyakorolja

1. Szülõ/egyéb törvényes képviselõ adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszám:

E-mail cím, amire az étkezési számlát kérjük:

Lakcím:

2. Szülõ/törvényes képviselõ adatai (kizárólag közös felügyeleti jog gyakorlása esetén töltendő ki!):

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszám:

E-mail cím, amire az étkezési számlát kérjük:

Lakcím:

Választott fizetési mód: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

bankkártya (a szülõ maga rendeli és fizeti az étkezést bankkártyával a Multischool Szülõi modulban minden hónap 5-23. napja között)

átutalás (az étkezés megrendelésérõl átutalásos számla kerül kiállításra és kiküldésre a megadott e-mail címre; a számla kérésre papír alapon is átadásra kerül. Az átutalásos fizetési móddal kiállított számla az OTP Bankban készpénzben is kiegyenlíthetõ.)

készpénz (a Budapest Fõváros X. kerület Kõbányai Polgármesteri Hivatal pénztárában történõ befizetéssel)

Választott étkezés típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- ebéd
 reggeli + ebéd
 ebéd + uzsonna
 reggeli + ebéd + uzsonna

Diétás étkezést kér: (a megfelelő részt kérem, aláhúzással jelölje) (szakorvosi igazolás vagy nyilatkozat /vallási okból/ csatolása szükséges)

Igen

Nem

Ha igen, akkor milyen jellegű diéta:

Kedvezmény típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- 3 vagy több gyermek, 50%
 Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek saját jogon, 50% (a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy tartós betegség esetén szakorvosi igazolás másolata vagy fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolata)
 Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, 100% (a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat másolata)

A kedvezmény igénybevételéhez a NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez elnevezésű nyomtatvány kitöltése is szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény kivételével, a kedvezmény leghamarabb a hiánytalanul kitöltött Nyilatkozatok és a szükséges igazolások benyújtását követő naptári naptól érvényesíthető.

Nyilatkozatom aláírásával/beküldésével tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezés biztosított mindaddig, amíg az **étkezéssel kapcsolatos fizetési kötelezettségemnek határidőre eleget teszek és a lemondást (iskolaváltás, kiiratkozás esetén is) vagy módosítást írásban nem jelzem;**
- az étkezés díját minden hónapban előre, a számlán szereplő fizetési határidőig kell befizetnem, újabb megrendelés csak a kiegyenlítés után történhet;
- fentiekben megadott adatokban (személyes adatok, fizetési mód, étkezés típusa) és/vagy a kedvezménnyel kapcsolatos jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról haladéktalanul értesítem a Kőbányai Önkormányzatot (etkezes@kobanya.hu);
- a másnapi étkezést minden reggel 9 óráig e-mailben (etkezeslemondas@kobanya.hu) és kivételes esetben telefonon (+36 1 4338 256, +36 1 4338 247), valamint, regisztrálást követően a Multischool Szülői moduljában lehet lemondani; aznapi étkezés lemondására nincs lehetőség.

Alulírott szülő (egyéb törvényes képviselő) kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint kötelezem magam, hogy az étkezési térítési díjkedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumot(okat) a jelen nyilatkozat leadásával egyidejűleg másolatban átadom/beküldöm.

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal összefüggő személyes adatok kezelésével kapcsolatos adatvédelmi tájékoztatót az adatkezelő a rendelkezésemre bocsátotta, a tartalmát megismertem és tudomásul vettem és annak ismeretében önkéntes hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az adatkezelő jelen nyilatkozatomban megjelölt célból a fentiekben megadott személyes adatokat kezelje.

Kelt: Budapest, 2024.

szülő(k), vagy
egyéb törvényes képviselő(k)¹

¹ Törvényes képviselő: a szülői felügyeletet együttesen gyakorló mindkét szülő, a szülői felügyeletet egyedül gyakorló szülő, a gyám és a gondnok.