

## NYILATKOZAT

### **a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

**2019/2020-as tanév**

**Intézmény neve:** Sárospataki Református Kollégium Gimnáziuma, Általános Iskolája és Diákotthona

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

1.1. .... nevű, ..... osztályú gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve:  
.....),

1.2. .... nevű, ..... osztályú gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve:  
.....),\*

1.3. .... nevű, ..... osztályú gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve:  
.....),\*

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) 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,**

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: .....fő

- ebből 18 éven aluli: .....fő

- ebből 18-25 év közötti, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai  
oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási  
intézményben nappali képzésben tanuló: .....fő

- ebből életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: .....fő

kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett  
gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet.

d) **nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy e) utógondozói ellátásban részesül.**

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra  
tekintettel: ..... (Szakorvos által kiállított igazolást kérjük csatolni!)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem,  
hogy a fenti adatokban bekövetkezett bármilyen változást legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok jelezni az intézmény  
vezetőjének. Egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének  
igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....

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

\* 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!