



DUNAVARSÁNYI ÁRPÁD FEJEDelem ÁLTALÁNOS ISKOLA

2336 Dunavarsány, Árpád u. 12. Telefon: (24) 511-150 Telefon/Fax: (24) 511-151

E-mail: titkarsag@arpadsuli.hu

Szigetszentmiklósi Tankerület, Szervezeti egység kód: 132002, OM:032538

NYILATKOZAT a térítési díj megállapításához

A gyermek neve, osztálya:.....

Kérem, hogy gyermekem részére **ebédet**

ebédet és uzsonnát

tízórait, ebédet és uzsonnát biztosítani szíveskedjenek.

Nyilatkozom, hogy

- **3 vagy több gyermeket nevelek** ezért 50%-os kedvezményt igényelek.
- **Tanköteles gyermekem tartósan beteg** ezért 50%-os kedvezményt igényelek.
- **Gyermekem RGYT-ben részesül** ezért 100%-os kedvezményt igényelek.

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzni.)

A jogosultságot igazolni kell!

Gyermekem részére **napközit** illetve **tanulósobát** igénylek igen nem

Dunavarsány,

.....
szülő aláírása

**Étkezési térítési díj ingyenes, csekkes és átutalásos
fizetéséhez**

SORSZ.:

MEGÁLLAPODÁS

Dunavarsány Város Önkormányzata (2336 Dunavarsány, Kossuth L. u. 18.)

fenntartásában közétkeztetés szolgáltatására az Árpád Fejedelem Általános Iskolában (2336 Dunavarsány, Árpád utca 12.)

amely létrejött egyrészről

Intézmény neve: **Dunavarsány Város Önkormányzata**
Intézmény címe: **2336 Dunavarsány Kossuth L. u. 18.**
Intézmény adószáma: **15730875-2-13**
Intézmény bankszámlaszáma: **Gyermekétkeztetés lebonyolítási számla: 50460210-10004201**
E-mail: **penzugy@dunavarsany.hu, mint szolgáltató (a továbbiakban: Szolgáltató)**

másrészről (szülő, törvényes képviselő)

Név:
Szül.hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:
Email cím/telefonszám:

mint kiskorú gyermek

Név:
Szül.hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:
osztály:

Étkezés típusa*:

*(3x-i étkezés: tízórai, ebéd, uzsonna **vagy** 2x-i étkezés, ebéd, uzsonna, **vagy** 1x-i étkezés csak ebéd)

Térítési díj fizetési kedvezménye, indoka:**

A teljes térítési díjat fizetők húzzák ki ezt a sort!

****100%**rendsz.gyvéd.kedv. (Jegyzői határozat); vagy nevelésbe vett gyermek (Gyámhatóság határozata);
50% nagycsaládos (szülői nyilatkozat), vagy tartósan beteg, fogyatékos (szakorvosi vélemény). Indoklásként jelölje meg kedvezményre jogosultságát (pl: Gyvt. nyilatkozat, Jegyzői határozat, szakorvosi vélemény, szülői nyilatkozat)

Minden megállapodás kötelező melléklete a kedvezményre jogosító dokumentumok másolata, ennek hiányában a szerződés benyújtása nem lehetséges!

Diéta, allergia (ha van), igazolás:(szakorvosi igazolás a szerződés mellékletét kell képezze!)

törvényes képviselője között (a továbbiakban: *Igénybevevő*, *Szolgáltató* és *Igénybevevő* a továbbiakban együttesen: Szerződő felek) a gyermek(ek) által az intézményben igénybe vett **étkezési szolgáltatás** feltételeiről az alábbiak szerint.

1. A *Szolgáltató* rögzíti, hogy a térítési díj megfizetése csekken, illetve átutalással történhet.
2. Az **étkezés megrendelését/lemondását az ingyenes étkező is köteles jelezni, személyesen vagy írásban az intézményben alkalmazott módon.**
3. Jelen szerződés aláírásával *Igénybevevő* vállalja, hogy a törvény által biztosított ingyenes étkezést az intézményben alkalmazott módon, a törvényi szabályozásnak megfelelően lemondja. **Amennyiben a lemondás nem történik meg**

Kérjük olvashatóan töltse ki!

**Étkezési térítési díj ingyenes, csekkes és átutalásos
fizetéséhez**

a távollét idejére, úgy a le nem mondott étkezés(ek), nyersanyagnorma+ÁFA áron kiszámlázásra kerülnek **Igénybevevő** felé, amelynek összegét a számla kézhezvételétől számított 8 napon belül megfizetni köteles.

4. Lemondás lehetőségei:

· Személyesen az intézményben alkalmazott módon vagy telefonon

5. A megrendelés a Menza étkezési programban szereplő, az intézmény által meghatározott munkanapokra, a gyermek(ek)hez berögzített étkezési típus alapján történik. Amennyiben az étkezési típus megváltoztatását kéri a szülő, azt megteheti az erre a célra rendszeresített, kitöltött nyomtatványon, az intézményben alkalmazott módon. A kérelem leadásának időpontja a befizetést megelőző hónap 20. napja (amennyiben az hétvégére esik, az azt követő első munkanap), így az új étkezési típus a következő ebédbefizetésben szereplő hónaptól lesz érvényes.
6. Jelen megállapodás aláírásával az *Igénybevevő* hozzájárul ahhoz, hogy gyermeke, illetve saját fentebb megadott személyes adatait a *Szolgáltató*, mint adatkezelő az étkezések szervezése, a gyermek étkezési jogosultságának ellenőrzése, a számlázási rendszer működtetése, illetve statisztikai célból a mindenkori jogszabályi előírásoknak, különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban Infotv.) rendelkezéseinek megfelelően, a lehető legnagyobb körültekintéssel, bizalmasan kezelje. A *Szolgáltató* adatfeldolgozót vesz igénybe.
7. Jelen megállapodás aláírásával az *Igénybevevő* hozzájárul ahhoz, hogy a *Szolgáltató* a fent megjelölt személyes adatokat Dunavarsány Város Önkormányzata étkezéssel foglalkozó munkatársainak adatfeldolgozás céljából átadja.
8. A személyes adatok kezelésével kapcsolatban az érintetteket az Infotv. 14-19.§, illetve 21.§ szakaszaiban biztosított jogok illetik meg. Az érintettek az adatkezelés során őket ért esetleges jogsérelmek kivizsgálását az Infotv. 22.§ szerint bíróságtól kérhetik.
9. Jelen megállapodás hatályba lépésének időpontja a megállapodás mindkét fél részéről történő aláírását és az intézménybe történő benyújtását követő munkanap.
10. Alulírott szerződő felek a jelen megállapodást elolvasták, értelmezték és mint akaratukkal mindenben egyezőt, saját kezűleg, jóváhagyólag aláírják.

Keresztesi Balázs
polgármester

.....
Igénybevevő
Dunavarsány, 20..... hó nap
(szülő tölti ki)

Jogi ellenjegyző: dr. Szilágyi Ákos jegyző

Dunavarsány, 20..... hó nap
(benyújtás dátuma, intézmény tölti ki)

.....
Intézményvezető

A szerződés kötelező mellékletei:

- több gyermek adatlap (ha több gyermeke is étkezik ugyanabban az intézményben)
- diétás étkezés esetén szakorvosi igazolás
- kedvezmények esetében a *kedvezmények igazolására szolgáló dokumentumok*
- kérelem étkezési típus megváltoztatására (a későbbiek folyamán, ha változás van)

Kérjük olvashatóan töltsse ki!

Nyilatkozat

(2 példányban tanévenként kitöltendő)

Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük jelölni (a megfelelő rész aláhúzendő) és a tájékoztatóban megjelölt kedvezmény jogcímét alátámasztó igazoló dokumentumot benyújtani! (A dokumentumok másolatként is benyújthatóak, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek.)

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

1. Alulírott _____ (születési név: _____,

szül-i 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 (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 részesülév.....hónap.....napjától,
- ☐ b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- ☐ c) családjában három vagy több gyermeket 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 kisétkezés, vagy
- ☐ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés, vagy
- ☐ kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) 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 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!

*** 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.

II. RÉSZ

Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a **Családjában három vagy több gyermeket nevelnek jogcímen igényli**, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti **nyilatkozatot** az alábbiak szerint megtenni:

Nyilatkozat a „családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímmel

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

ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő
- 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: _____ fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket **kivéve** a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet: _____ fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő)
aláírása