

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ALAPÚ ÉTKEZÉSTÉRÍTÉSI
DÍJKEDVEZMÉNYHEZ a 2015/2016-ös tanévben
a Nagykovácsi Általános Iskolában étkező gyermekek részére**

A tanuló neve: _____

Osztálya: _____

Ászülő (gondviselő), mint térítési díj fizetésére kötelezett neve:

_____ születési név _____

Lakóhelye: _____ irányító szám _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási helye: _____ irányító szám _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Értesítési címe: _____ irányító szám _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, és email címe _____

A normatív kedvezmény megállapítását*

* a megfelelő rész aláhúzendó

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- három vagy többgyermekes család
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek

jogcímén kérem.

A kérelemhez csatolni kell:

- az igénylő nyilatkozatát arról, hány gyermeket nevel a háztartásában,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén a tartós betegségről szóló szakorvosi igazolást, fogyatékoság esetén a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét, vagy ezek másolatát,
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló hatósági határozatot, vagy annak másolatát.

Az igényléshez figyelembe vett gyermekek adatai

(három vagy több gyermek esetén a három legfiatalabb gyermek felsorolása elegendő)

neve:

születési idő (év, hó nap)

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Kérem, fordítsa meg a lapot!

NORMATÍV KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE

a) 1 – 8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő és **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő gyermek után az intézményi térítési díj 100%-a

- az a) pont alá nem tartozó, **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő gyermek és tanuló után az intézményi térítési díj 50 %-a,

- **három –vagy többgyermekes családoknál** gyermekenként az intézményi térítési díj 50 %-a,

- **tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló** után az intézményi térítési díj 50 %-a

FIZETÉSRE KÖTELEZETT(igénylő) NYILATKOZATA

Alulírott.....(szülő neve), (szül.helye:....., szül.idő:....., anyja neve:.....), mint **fizetésre kötelezett (szülő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmem benyújtásának időpontjában, a velem közös háztartásban elhelyezett**

- 18 éven aluli gyermekek száma: _____ fő
- **25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló:** _____ fő*
- életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: _____ főgyermek él.

* **18-25 év közötti tanuló**

Tudomásul veszem, hogy a közös háztartásban nevelkedő **nevelt gyermeket** a három vagy többgyermekeseknek járó kedvezményes gyermekétkeztetés normatív kedvezmény megállapításánál figyelembe veszik, de a **nevelt gyermek után a** nevelőszülő számára a **gyermekétkeztetés normatív kedvezménye nem vehető figyelembe /Gyvt. 151. (8)/**

Tudomásul veszem, hogy az általam valótlan adatok közlése miatti – jogosulatlan támogatási igényből eredő – költségekért anyagilag helytállni tartozom.

Nagykovácsi, 20_____ év _____ hó _____ nap

.....
fizetésre kötelezett(igénylő)aláírása
(a gyermek törvényes képviselője)