

**NYILATKOZAT**  
**NORMATÍV ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNY IGÉNYLÉSÉHEZ**

**(2015. évi LXIII. törvény A gyermekek védelméről valamint a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv. az ingyenes bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés kiterjesztése érdekében történő módosítása alapján)**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| A gyermek neve:            | Intézmény neve: <b>Biatorbágyi Benedek Elek Óvoda</b> ,<br>Tagóvoda neve címe: |
| TAJ száma:                 | Csoport:   |
| A szülő (gondviselő) neve: |  |
| Lakcíme: 2051 Biatorbágy,  |  |

Alulírott - a fent nevezett tanuló nevében - normatív kedvezmény iránti igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül: **(Kérjük „X”-el jelölni!)**

**Az alábbi jogcímek közül csak az egyik alapján igényelhető normatív kedvezmény!**

- Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő után járó kedvezmény**

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjától \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjáig  
rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök.  
*(Legyen szíves csatolni a támogatást megállapító határozat fénymásolatát!)*

- Három vagy többgyermekes családban élő gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: \_\_\_\_\_ fő  
- ebből tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: \_\_\_\_\_ fő  
*(18 évesnél idősebb gyermek esetén kérjük csatolni az iskolalátogatási igazolást!)*

- Olyan családban élő gyermek, amelyben tartósan beteg gyermeket nevelnek**

Nyilatkozom, hogy családjunkban tartósan beteg gyermeket nevelünk:

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Tartósan beteg gyermek neve: | TAJ száma: |
|------------------------------|------------|

*(Szíveskedjen csatolni a tartós betegség, vagy fogyatékoság tényét igazoló okirat másolatát!)*

- Családjunkban az egy főre jutó nettó jövedelem**

**NEM HALADJA** meg a legkisebb munkabér 130%-át. (139.185.- Ft/fő)

- Családjunkban az egy főre jutó nettó jövedelem**

**MEGHALADJA** a legkisebb munkabér 130%-át. (139.185.- Ft/fő)

**Az étkeztetés biztosítását**

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy  
 a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy  
 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés vonatkozásában kérem.

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: \_\_\_\_\_ (gasztroenterológus igazolásával)

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.

Dátum: 2020..... .hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
szülő/gondviselő