**NYILATKOZAT**

**gyermekétkeztetés igénybevételéhez óvodai nevelés esetén a 2023/2024. nevelési évben**

Intézmény neve: **Monori Petőfi Óvoda Mesevár Telephelye** címe: **2200 Monor, Bajcsy-Zsilinszky E u. 11.**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szám alatti lakos (e-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) , mint a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, csoport név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyjaneve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, csoport név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, csoport név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( OM azonosító: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, csoport név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*,

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) 21. §-a alapján a gyermekétkeztetést:

* nem kívánom igénybe venni.
* az alábbiak szerint kívánom igénybe venni.

**Nyilatkozom, hogy a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerint i*ingyenes gyerekétkeztetésre:***

* nem vagyok jogosult.
* jogosult vagyok, az alábbi jogcím alapján, mivel a gyermek(ek) \*\*:

**a)** rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül \_\_\_\_ év \_\_ hónap \_\_ napjától,

**b)** tartósan beteg vagy fogyatékos,

**c)** családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

**d)** családjában három vagy több gyermeket nevelnek\*\*\*,

**e)** nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság,

**f)** családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval,munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át,

**g)** Ukrajnából érkezett állampolgár gyermeke (106/2022. (III.12.) Kormányrendelet 3/A. § (1) bekezdés szerint).

**Az óvodai étkezés díjai (2023. május1-jétőlhatályos bruttó árak):**

* Csak ebéd 440Ft
* Ebéd mellett egy kisétkezés 600Ft
* Ebéd mellett két kisétkezés 760Ft

**Az étkeztetés biztosítását*(a megfelelő X-szel jelölendő)***

* kizárólag a déli meleg főétkezés (ebéd), vagy
* a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés (tízórai/uzsonna – a választott lehetőség aláhúzandó!), vagy
* a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés

**vonatkozásában kérem.**

**Kérem diétás étrend biztosítását: Igen / Nem** (A választott lehetőség aláhúzandó!) A következő egészségi állapotra tekintettel: ………………………………………………………………………….............................\*\*\*\*

**Fizetés módja *(a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek))***:

* online bankkártyás fizetéssel (E-Önkormányzat Portálon – OHP – keresztül)\*\*\*\*\*
* átutalással
* csekken

**Étkezés lemondást adott napon 10 óráig történő bejelentés esetén a bejelentést követő munkanaptól lehet érvényesíteni.**

Étkezés lemondását megteheti az Óvoda titkárságán keresztül telefonon **06** **20 / 264 92 37** vagy e-mailen [**petofiovoda@monor.hu**](mailto:petofiovoda@monor.hu) címen.

**Kérem, hogy a térítési díjról szóló számlát*(a megfelelő X-szel jelölendő, amennyiben ingyenes étkezésre nem jogosult(ak) a gyermek(ek))***

* elektronikus úton küldjék meg részemre a megadott e-mail címemre.
* papír alapon küldjék meg részemre.

Az étkezési térítési díjat minden hónapban a számlán megjelölt időpontig kell befizetni a számlán feltüntetett bankszámlaszámra. Amennyiben a határidőig nem történik meg a térítési díj rendezése, az a következő hónaptól a gyermek étkezésből való kizárását vonja maga után.

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

Ön, mint nyilatkozó szülő/gondviselő a nyilatkozat aláírásával  hozzájárul, hogy a nyilatkozaton szereplő személyes adatait és a gyermek(ek) személyes adatait, a kötelező önkormányzati feladatellátás címzettje, Monor Város Önkormányzata és a feladat ellátásban részt vevő intézményei (Monori Polgármesteri Hivatal és KÖVÁL Monori Városüzemeltetés) a hatályos adatvédelmi törvény rendelkezései szerint tárolják, kezeljék, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessenek, és hogy az adatokra vonatkozóan az Önkormányzata jogszabályban foglalt adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tegyen. Az adatkezelés és nyilvántartás, valamint az adatok egy részének, vagy egészének a törvényben meghatározott módon  és mértékben az ott meghatározott szervek által történő felhasználása az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a  gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 134-142. §-ában foglalt jogszabályi rendelkezések felhatalmazásán alapul.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_

………………………………………………….

az ellátást igénybe vevő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek

esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő)

\*A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

\*\*A megfelelő pont aláhúzandó! Az f) pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a)- e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

\*\*\*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 oktatásban 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.

\*\*\*\* Igen válasz esetén, pontos orvosi szakvélemény csatolandó.

\*\*\*\*\* Választásommal hozzájárulok, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségeim elektronikus lekérdezésének és teljesítésének OHP-n keresztül történő biztosítása érdekében az ASP rendszerben a 4T adataimat az Önkormányzat kezelje.