



Mogyoródi Pillangós Óvoda OM 032 853

2146 Mogyoród, Veresegyházi út 8. Tel.: 28/542 290 30/663 98 13

pillangos@pillangosovoda.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT

2024-2025. nevelési évre

Gyermek neve:

Csoportja:

Lakcíme:

Gyermekem részére a következő étkezési típust kérem:

- *napi 3x-i étkezés tízórai, ebéd, uzsonna 798.- Ft
- *napi 2x-i étkezés tízórai, ebéd 616.- Ft

(Az árak 2023.01.01-től érvényben lévők.)

*A megfelelő rész aláhúzandó!

I. Térítésmentesen kívánom az óvodai étkezést igénybe venni, ezért büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

A megfelelő pontot, mely alapján a térítésmentes étkezést igénybe kívánják venni, kérjük aláhúzni. Az 5. pont csak abban az esetben jelölhető, ha az ellátást igénybe vevő gyermek az 1-4. pontok egyikének sem felel meg.

1. Gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (határozat alapján, amit szükséges csatolni)

2. Gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelünk (Igazolás alapján, amit szükséges csatolni)

3. Gyermekem három vagy több gyermeces családban él Eltartottak száma: fő
Ebből:

- 18 éven aluli kiskorú fő
 - 25 évesnél fiatalabb, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanul fő
- Összesen: fő**

Nyilatkozat alapján, illetve a 18 és 25 év közötti testvérek esetén, 18 év felett iskolalátogatási igazolást, főiskolai, egyetemi hallgató testvér esetén, félévente hallgatói jogviszony igazolást kérünk. (Csak nappali tagozaton tanuló vehető figyelembe.)

4. Családunkban nevelésbe vett gyermeket nevelünk.

5. Családunkban az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér 130%-át. 2024. január 01-től az összeg: 230.649.-Ft/fő

II. Kedvezmény nem igényelhető, egyik feltételnek sem felelünk meg.

A családi pótlékot igénybe vevő szülő neve:

Törvényességi alap: 1998. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Cst.) 15. § (1)

Minden olyan változást, ami a nyilatkozatban szerepel, (jövedelmi helyzet, család létszáma, tanulói jogviszony megszűnése, családi pótlékot igénylő személye, stb.) a szülő/gondviselő óvodánkban bejelenteni köteles.

A dokumentumban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, kezelésükhöz hozzájárulok.

Mogyoród, 20.....

.....

szülő/gondviselő aláírása

6. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez 68 NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott
(születési név:, születési 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/gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény 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 tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

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

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy -----

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkel csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át (230.649 Ft.-).

1a. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kísétkezés vonatkozásában kérem.

1b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő) a következő egészségi állapotra

tekintettel:.....

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

Dátum:

.....

az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) aláírása

* 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 gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő! 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 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.