

Szülőnél marad, kérjük őrizze meg, ne küldje vissza!

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezési díj beszedése a 2019/20. tanévben is a szolgáltatást megelőzően, előzetes befizetéssel valósul meg.

Az étkezés igénybevételéhez a mellékelt nyomtatványok pontos kitöltésére van szükség! Nyilatkozatok benyújtási határideje: 2019. május 24.

A szeptember havi díjat 2019. augusztus 21-én és 26-án 7:30-15:00 óráig lehet befizetni az iskolában.

Amennyiben a szeptemberi térítési díj befizetése a fent megadott határidőre nem történik meg, úgy a gyermek az iskolai étkezést szeptember 2-től nem veheti igénybe.

Pótbefizetésre 2019. szeptember 2-án 7:30-15:00 óráig biztosítunk lehetőséget a Nádasdy F u. 4. szám alatti irodában.

Tájékoztatom, hogy a 2019. szeptember 1. napján érvényben lévő általános iskolai étkezési díjak az alábbiak:

NORMÁL étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag) :</u>	ebéd	415 Ft/adag
	tízórai	145 Ft/adag
	uzsonna	145 Ft/adag
DIÉTÁS étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag):</u>	ebéd	495 Ft/adag
	tízórai	180 Ft/adag
	uzsonna	180 Ft/adag

A diétás étkezést kizárólag **szakorvosi igazolás** alapján lehet igénybe venni, és csatolni kell az orvosi igazolás másolatát.

Az iskolai étkezési díj befizetése a következő módokon lehetséges:

- **készpénzzel:** havonta **2 alkalommal az iskolában** az előre közölt időpontokban, ezen kívül munkanapokon – hétfőtől csütörtökig 8-15 óráig, pénteken 8-12 óráig – a Szombathelyi Köznevelési Gamesz Nádasdy F. u. 4. szám alatti irodájában,
- **átutalással:** a 10918001-00000129-17550048 számú bankszámlára. Átutalás esetén a közlemény rovatba fel kell tüntetni a tanuló oktatási azonosító számát, nevét, osztályát, és a befizetett hónapot. Kérjük, hogy egyszerre csak egy havi, pontos összeg kerüljön átutalásra, több gyermek esetén külön-külön utalják az összeget.

Az átutalandó összegről a befizetési határidőt megelőzően a www.szombathelyigamesz.hu honlapon tájékoztatást adunk. A térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van pontos adataik megadására. Kérjük a címzett nevének, e-mail címének, ill. gyermeke nevének, osztályának, iskolájának megadása mellett küldjön levelet az elelvezes@gamesz.szombathely.hu címre, vagy pontosan töltsse ki a mellékelt nyilatkozatot.

Az átutalás időpontja a tárgyhót megelőző hónap 20-ig esedékes, **kivéve** a tanév kezdetét megelőző hónap, akkor **augusztus 23.!!!**

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, hogy az étkezési térítési díj befizetési határidejét - a gyermek étkezésére tekintettel - betartani szíveskedjék!

Az étkezés **lemondása tárgynapot megelőző napon 8:30 óráig** lehetséges. A lemondást a **06/20/503-3239** telefonszámon, vagy személyesen a Szombathely, Nádasdy F. u. 4. alatti irodában; vagy e-mailben az elelvezes@gamesz.szombathely.hu címen kell bejelenteni a gyermek neve, osztálya, intézménye és lemondani kívánt napjainak megjelölésével. **A lemondást ezeknek az adatoknak megadásával, ill a felsorolt lehetőségeken áll módunkban elfogadni!** Az igénybevett napi étkezések számának módosítását (pl. háromszori étkezésről egyszeri étkezésre váltás) a tárgyhót követő hónaptól tudjuk figyelembe venni.

A 100% díjkedvezményre jogosult, ingyenesen étkező tanulók hiányzása esetén is kérjük az étkezés lemondását, illetve visszajelentését a megadott telefonszámon, vagy személyesen!

A tanuló hiányzása automatikusan nem vonja maga után az étkezés lemondását!

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezés igénybevétele térítési díjköteles. A tanulók számára az étkezés a térítési díj befizetésével kerül megrendelésre. Amennyiben a szülő, illetve a tanuló a díjat nem fizeti meg a kiírt határidőre, és a befizetéssel kapcsolatosan problémát nem jelez, az azt jelenti, hogy az étkezést nem kívánja igénybe venni.

Az étkezést felső tagozaton ebédjegy ellenében lehet igénybe venni! Jegyet azok a tanulók kaphatnak, akik határidőre befizették a térítési díjat. **Hiányzás, étkezés lemondás esetén az étkezési jegyet vissza kell adni.** Az alsó tagozatosok az osztályfőnöknek ill. a konyhára leadott névsor alapján vehetik igénybe az étkezést.

Az intézményben biztosított étkezés térítési díjának megfizetésére a szülő, gyám (törvényes képviselő) köteles az alábbiak figyelembe vételével:

a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, gyámhatóság által elrendelt nevelésbe vétel esetén 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő gyermek után az intézményi térítési díj 100%-át,

b) három- vagy többgyermekes családoknál gyermekenként az intézményi térítési díj 50%-át,

c) tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50%-át kedvezményként kell biztosítani.

A normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe.

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, amennyiben gyermeke **2019. őszétől 100%, illetve 50%-os kedvezményre** lesz jogosult, **legkésőbb** az augusztusi étkezési térítési díj befizetésekor az étkezési díjat szedő dolgozó részére a következő **igazolást** szíveskedjék benyújtani:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatásra jogosultság esetén a határozat másolatát;
- nevelésbe vett gyermek esetén az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti szolgáltató vezetője/a gondozási helyet biztosító intézmény vezetője által aláírt igazolást;
- 3 vagy több gyermekes család esetén elegendő a nyilatkozat (Gyvt. 21/B.§ (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B.§ (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi étkeztetés igénybevételéhez);
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén szakorvosi igazolást, illetve a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét.

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy ezen igazolásokat nem kell minden tanév elején benyújtania, ha azokban foglaltak nem változtak és intézményváltásra sem került sor. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábban benyújtott dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás. A tanév folyamán az étkezésre később jelentkezeteknek a jelentkezéskor kell kérni a kedvezményt. **A Szülő/Gondviselő felelőssége megfelelő időben benyújtani az igazolásokat, ellenkező esetben a 100% -os térítési díjat kell megfizetnie.**

Felhívom a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, hogy amennyiben a tanév során bármilyen változás történik – pl.: iskola-váltás, normatív kedvezményre való jogosultság/megszűnés – az étkezési díjat szedő dolgozónak 3 napon belül szíveskedjen jelezni.

Az étkezéssel kapcsolatos bővebb információ, az Adatkezelési tájékoztató a www.szombathelyigamesz.hu oldalon található. A nyilatkozatok, igazolások e-mailben is visszaküldhetők az elemzes@gamesz.szombathely.hu címre.

Köszönöm együttműködését!

Szombathely, 2019. április 08.

Imréné Erényi Katalin sk.
a Szombathelyi Köznevelési GAMESZ igazgatója

Leadási határidő: 2019. május 24.

Nemleges nyilatkozatot is kérjük visszaküldeni!

NYILATKOZAT

**a Gyvt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés,
valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti
ingyenes vagy kedvezményes intézményi 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:)

1.4. 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 részesül évhónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy sajátos nevelésű igényű,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,*** (1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, a családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)
- 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 kísétkezés; tízórai vagy uzsonna (a megfelelő aláhúzendő)
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés

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.

5. Az étkezést nem kívánom igénybe venni.

☐

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 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."

Kérem, fordítson!



Leadási határidő: 2019. május 24.

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a közétkeztetés során gyermekem személyes adatai, illetve a törvényes képviselő személyes adatai kezelése esetében az adatkezelés jogalapja, hogy az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükség.

Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges e-mail cím és telefonszám esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás, amelyet bármikor indokolás nélkül visszavonhatok.

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő által készített adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, tisztában vagyok a kezelt adatok körével, az adatkezelés céljával, jogalapjával és időtartamával. Ezen túlmenően tájékoztatást kaptam arról, hogy az Adatkezelési tájékoztató elérhető az Adatkezelő honlapján, továbbá hozzáférhető az étkezési helyeken. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Érintett (étkezést igénybe vevő) adatai:

Gyermek neve:

Törvényes képviselő:

Oktatási intézmény, osztály:

Gyermek oktatási azonosítója:.....

Szombathely, 2019.

.....
nyilatkozó neve, aláírása

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő

- ☐ telefonszámomatkezelje,
- ☐ e-mail címemet kezelje,
- ☐ átutalással történő fizetés esetén bankszámlaszámomat
..... kezelje.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indoklás nélkül visszavonható az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Szombathely, 2019.

.....
Nyilatkozattevő költségviselő aláírása

Leadási határidő: 2019. május 24.

IGAZOLÁS
az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához

I. Az ingyenes bölcsődei gondozás igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy (gyermek neve),
..... (születési helye), év hó nap (születési ideje),
..... (anyja neve),
..... (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),
..... számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján

a) átmeneti gondozásban részesülő gyermek,

b) ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,

c) nevelésbe vett gyermek.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....

.....

[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb

(működtető) intézmény neve, címe]

II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy (gyermek, fiatal felnőtt neve),

..... (születési helye), év hó nap (születési ideje),

..... (anyja neve),

..... (gyámhatóság neve, székhelye),

..... számú határozata alapján

a) nevelésbe vett gyermek,

b) utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....

.....

[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt év hó nap

P. H.

.....
az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti
szolgáltató vezetője, a gondozási helyet
biztosító intézmény vezetője