

**ÉRKEZTETÉS (központ):**

Nyilatkozat beérk. dátuma: \_\_\_\_\_

érkeztető: \_\_\_\_\_

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: \_\_\_\_\_/M \_\_\_\_\_

**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ - 2021/2022  
ÁLTALÁNOS ISKOLA (5. – 8. évf.)****TANULÓ ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Anyja neve: \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

Lakcím: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény neve: \_\_\_\_\_

Osztály: \_\_\_\_\_

(rövid név Pl.: „GÁRDONYI”)

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Anyja neve: \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gondviselő”

Lakcím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: 06-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem:

\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától

**DIÉTÁS ÉTREND:****IGEN****NEM****DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:**

Diéta megnevezése: \_\_\_\_\_

a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap

b.) szakorvosi igazolás

c.) szolgáltató adatkezelési nyilatkozata a diéta megnevezésével

**ÉTKEZÉSEK:**

	NORMÁL ÁR	DIÉTÁS ÁR		NORMÁL ÁR	DIÉTÁS ÁR
<input type="checkbox"/> tízórai + ebéd + uzsonna	566 Ft/nap	679 Ft/nap	<input type="checkbox"/> ebéd	370 Ft/nap	444 Ft/nap
<input type="checkbox"/> tízórai + ebéd	471 Ft/nap	566 Ft/nap	<input type="checkbox"/> ebéd + uzsonna	465 Ft/nap	557 Ft/nap

Az étkezési térítési díjak összege **2020. január 1-től** Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának 207/2019.(XII.19.) számú határozata alapján. (az árak az ÁFÁ-t tartalmazzák.)**FIZETÉS MÓDJA:**

e-mail értesítést kérek

(e-mail cím: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_)

Banki átutalás

Csoportos beszedési megbízás

Csekk (készpénz-átutalási megbízás)

Készpénz (csak a Bárczi intézményben választható)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a **KÖZIM** intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a [www.kozim.hu](http://www.kozim.hu) oldalon történő elérhetőségét megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Nyíregyháza, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....

gondviselő aláírása

**FELHÍVJUK FIGYELMÜNKET, hogy az esetleges kedvezmény igénybevételéhez másik nyomtatványt is ki kell tölteni!****RÖGZÍTÉS (központ):**

dátuma: \_\_\_\_\_

rögzítő aláírása: \_\_\_\_\_

Diétás étk. igénylése esetén beérkezett iratok: a.) b.) c.) - iratok rendben, diéta rögzítve. rögzítő aláírása: \_\_\_\_\_

- hiányzó iratok bekérve. dátum, aláírás: \_\_\_\_\_