**Nyilatkozat a COVID-19 idején gyermekétkeztetés igénybevételéről**

(Nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!)

A gyermek intézménye: ……………………………………………………………………………

A gyermek neve: ………………………………………… osztálya /csoportja:…………………..

Anyja (születési) neve:……………………………………………………………………………...

Gyermek születési helye, ideje: …………………………..., ………. év: ……….. hó ……… nap

Állandó lakcíme:……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………

Szülő (gondviselő) neve: ……………………………………………………………………………

Elérhetőségek (Telefonszám): ………………………………………………………..…………….

Elérhetőségek (E-mail cím): ………………………………………………………..………………

Kérem, hogy gyermekem részére étkezést biztosítani szíveskedjenek a koronavírus-járvány miatti intézmény bezárás idejére (20210308-20210407) az alábbi formában: (*Kérjük jelölje a megfelelő választ!*)

⃝ Az étkezést gyermekem részére **NEM IGÉNYLEM**

⃝ **Igénylem** az alábbiak szerint:

**Óvodás esetén: Iskolás esetén: Bölcsődés esetén:**

○ Háromszori étkezés ○ Háromszori étkezés ○ Négyszeri étkezés

○ Kétszeri étkezés

**○** Egyszeri étkezés

Kérem a diétás étrend biztosítását**: IGEN / NEM** *(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

Az ételt

* **a Bicske Prohászka u. 1 sz. alatt lévő tálalókonyháról (Csokonai alsó)**
* **a Bicske Szent István u. 42 alatt lévő tálalókonyháról (Csokonai felső)**

kívánom elvinni saját tiszta éthordóban. (A megfelelő rész aláhúzandó)

***E nyilatkozat alapján tudjuk a gyermek részére a 2020/2021-es tanévre az étkezést biztosítani.***

*A fent igényelt étkezés módosítását írásban e-mail-ben, illetve személyesen a Bicskei Polgármesteri Hivatal pénzügyi ügyintézőjénél. . Amennyiben igénylését nem módosítja, akkor a fenti nyilatkozat marad érvényben.*

*Felhívjuk figyelmüket, hogy a gyermek hiányzása esetén az étkezést lemondani, illetve megrendelni a megelőző munkanapon 9.00 óráig van lehetőség Jenei Tímeánál az alábbi elérhetőségeken: emailen* [*jenei.timea@bicske.hu*](mailto:jenei.timea@bicske.hu) *vagy telefonon a 06 20 430 9575 telefonszámon.*

*.*

FIZETÉSRE KÖTELEZETT Szülő/Gondviselő NYILATKOZATA

(Szülő/Gondviselő adatai, minden esetben kitöltendő! Ingyenes étkezés esetén is!

Alulírott…………………………….................................. (szülő/gondviselő neve),

(szül.helye:…………............………......................., szül.ideje:………………….…………….…...., édesanyja neve:…………………..…………………………………….....),mint fizetésre kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy:

• a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel

⃝ csekken /

⃝ átutalással papír alapú számla /

⃝ átutalással e-mailen küldött számlával\* (a megfelelő rész X-es jelölendő!)

**bankszámla száma** (átutalás esetén kötelezően kitöltendő!):

……………………………-…………………………-………………………………köteles vagyok előre megfizetni.

Átutalásos fizetési mód választása esetén lehetőség nyílik a papír alapú számla kérésére, illetve e-mailen küldött számla megjelölése esetén a megadott e-mail címre történik a számla kiküldése.

Átutalás esetén kérem, a számlán szereplő fizetendő pontos összeg utalását a számlaszámra való hivatkozással.

**Az étkezés lemondása a veszélyhelyzet időszakának letelte előtt kizárólag írásban történik az étkeztetést nyújtó szolgáltató Bicske Városi Konyha ügyintézője felé. (**[**jenei.timea@bicske.hu**](mailto:jenei.timea@bicske.hu)**)**

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):\*\*

Kérem X-el jelölje a támogatásra való jogosultság jogcímét!

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ….... év .............. hónap ...... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*  (II. pont kitöltése kötelező!)

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

f) családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át. (2020-ban ez az összeg 144.717.-Ft)

Nem vagyok jogosult étkezési támogatásra.

Bicske, 2021.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………….

Szülő (gondviselő) aláírása