

NYILATKOZAT KÖZÉTKEZTETÉSI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSÉRŐL / LEMONDÁSÁRÓL

A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 8. számú melléklet alapján

Intézmény (Kérjük X-szel jelölni!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gödöllői Erkel Ferenc Általános Iskola | <input type="checkbox"/> Gödöllői Petőfi Sándor Általános Iskola |
| <input type="checkbox"/> Gödöllői Damjanich János Általános Iskola | <input type="checkbox"/> Gödöllői Református Líceum |
| <input type="checkbox"/> Gödöllői Hajós Alfréd Általános Iskola | <input type="checkbox"/> Gödöllői Török Ignác Gimnázium |

KÓD: EJ-_____
OSZTÁLY
a 2023/2024-es tanévben:
A tanuló...

- | | | | |
|------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Új étkező | <input type="checkbox"/> Előző tanévben is étkezett | <input type="checkbox"/> Intézményt vált | <input type="checkbox"/> Szolgáltatás végleges lemondása |
|------------------------------------|---|--|--|

Tanuló adatai (KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI SZÍVESKEDJEN!)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Név: | |
| Lakóhely: | |
| Tartózkodási hely ([] ugyan az): | |
| Születés helye: | |
| Születés dátuma: | |
| Anyja neve: | |

Szülő / Gondviselő adatai (18. életévét betöltött tanuló esetén a tanuló adatai)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Név: | |
| Lakóhely: | |
| Tartózkodási hely ([] ugyan az): | |
| Telefonszám: | |
| E-mail cím: | |
| Születés helye/ideje: | |
| Anyja neve: | |
| Bankszámlaszám ² : | |

Fizetési mód¹

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> On-line bankkártyás fizetés |
| <input type="checkbox"/> Banki átutalás |
| <input type="checkbox"/> Csoportos beszedési megbízás ² |
| <input type="checkbox"/> Pénztári készpénz befizetés ³ |

Étkezés igénybevételenek első napja

202_ . _____

(A tanév első napja 2023.09.01.)

Felhívjuk figyelmüket, hogy számlákat, valamint az online hozzáféréshez szükséges felhasználónevet és jelszót a megadott e-mail címre küldjük, ezért kérjük figyeljen annak pontos, olvasható megadására!

Igényelt étkezési típus

- | |
|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tízórai |
| <input type="checkbox"/> Ebéd |
| <input type="checkbox"/> Uzsonna |

Diétás étrend biztosítását kérem!

- | |
|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Igen |
| <input type="checkbox"/> Nem |
| Ha igen, melyet? |
| _____ |

A 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet 15.§ (1) bekezdése értelmében diétás étkezés csak szakorvosi igazolás alapján biztosítható. Az igazolás másolatát kérjük mellékelni. (szakorvos: gasztroenterológus, diabetológus, endokrinológus, allergológus.)

Felhívjuk figyelmüket, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése az ügyfélnek felróható okból tárgyhónapot megelőzően nem történik meg, vagy az előző tanévről nyilvántartott díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig nem étkezhet. A Kalória Gödöllői Nonprofit Közhasznú Kft. jogosult a tartozás rendezése ügyében adósságkezelőhöz fordulni. Az esetleges hátralék befizetését igazoló bizonylatot jelen nyilatkozathoz mellékelni szíveskedjenek!

Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat aláírásával gyermeke - az iskolai szünetek figyelembevételével – 2023. szeptember 1-jétől 2024. augusztus 31-ig étkezőnek számít. Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás és ügyintézés az ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu, vagy a 06(28)422 010-es telefonszámon, valamint az intézmények étkezési felelőseinél. Az étkezés végleges lemondása csak írásban történhet!

A szeptemberi étkezési díjról szóló számlát a Kalória Kft. augusztus hónapban állítja ki és küldi el a gondviselő részére. A befizetés beérkezése a szolgáltatás igénybe vételének feltétele.

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja. Adatai jogszerű kezeléséhez a hatályos jogszabályok és a GDPR alapján hozzájárul. A Kalória Kft Adatkezelési szabályzata és az ÁSZF elérhető a www.kaloriagodollo.hu weboldalon.

Hiányos adattartalmú nyilatkozatot a Kalória Gödöllői Nonprofit Közhasznú Kft. nem fogad el!

Visszaküldés határideje: 2023 július 31.

E-mail: ugyfelszolgalat@kaloriagodollo.hu (aláírva, scannelve) Levelezési cím vagy személyes leadás: 2100 Gödöllő, Szabadság út 3.

Gödöllő,

ALÁÍRÁS

¹ A választható fizetési módok részleteivel kapcsolatban keresse fel weboldalunkat!

² Csoportos beszedés fizetési mód választása esetén kérjük, adja meg a terhelendő bankszámla számát és gondoskodjon bankjánál a felhatalmazásról! A meghatalmazáshoz szükséges adatokról érdeklődjön ügyfélszolgálatunkon vagy weboldalunkon.

³ Pénztári befizetés a 2100 Gödöllő Szabadság út 3. címen, a piactéren, központunkban. H-Sze: 8-12h, K: 12-18h, Cs: 12-16h, P: Zárva

EZT AZ OLDALT CSAK ABBAN AZ ESETBEN KELL KITÖLTENI, HA KEDVEZMÉNYT VENNE IGÉNYBE!

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

NYILATKOZAT

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:),*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) 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 év hónap napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket (gyermek(ek) száma:) nevelnek,***

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- o kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- o a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
- o kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:.....
vonatkozásában kérem

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) 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.

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 a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. 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.

Amennyiben kedvezményt vesz igénybe, kérjük az arra jogosító dokumentumokat mellékelni szíveskedjen!