**Étkezési tájékoztató és nyilatkozatok**

a 2019/20-as tanévben a **Huzella Tivadar Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola** tanuló diákok szülei, törvényes képviselői részére

Tisztelt Szülők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy Göd Város Önkormányzatának 13/2018 (IV.12.) számú rendelete alapján a 2019/20-as iskolai tanévben az iskolai étkezés térítési díjak összege az alábbiak szerint alakul (a díjak az ÁFÁ-t tartalmazzák):

* 3-szori étkezés (tízórai, ebéd uzsonna) **457 Ft/nap**
* menza (csak ebéd) **241 Ft/nap**

Az étkezési térítési díjat a **tárgyhónapot megelőző hónap 20-ig** kell megfizetni a következő fizetési módok egyikével:

* **csoportos beszedési megbízással -**

A banki ügyintézéshez szükséges adatok:

 - szolgáltató neve:  TESZ-Göd

 - szolgáltató azonosítója\*: A15394026

\* gyermek azonosítója: - amennyiben Ön nem rendelkezik az ügyintézéshez szükséges csoportos beszedési azonosítóval az elelmezes@goditesz.hu címen kérheti ennek pótlását.

* **átutalással** a **számlán feltüntetett számlaszámra, kerekítés nélküli összeget kérünk utalni.**

**FONTOS!!** ***Átutaláskor a közlemény rovatban kizárólag a számlán feltüntetett* „*eazon” kódot kérjük feltüntetni!***

 A havi számlát a szülő e-mail címére küldjük ki, vagy a TESZ irodájában személyesen átvehető.

* **készpénzzel** vagy **bankkártyával** a TESZ pénztárában (2132 Göd, Duna u. 5.) a havonta meghirdetett étkezési befizetési napokon lehetséges.

A befizetési időpontokat folyamatosan közzétesszük a TESZ ([www.goditesz.hu](http://www.goditesz.hu)) és a szülői felület <https://god.ecity.hu> oldalán, illetve az intézmények honlapján, faliújságján is.

**DIÉTÁS ÉTKEZÉS**

Amennyiben gyermeke részére diétás étkezést szeretne igényelni, a mellékelt nyilatkozaton kérjük jelezni, hogy a gyermek milyen diétás étkezésre jogosult. **A kérelemhez csatolni szükséges a diétás étkezésre vonatkozó orvosi dokumentumokat is.**

**Kedvezményes és térítésmentes étkezés**

A gyermek számára a gyermekétkeztetés **térítésmentes**, ha

* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy
* nevelésbe vették.

Az intézményi térítési díj **50%-os normatív kedvezményét** kell biztosítani, ha a gyermek

* olyan családban él, ahol három vagy több gyermeket nevelnek
* tartósan beteg vagy fogyatékos.

Akik kedvezményes vagy ingyenes étkezésre jogosultak, a mellékelt nyilatkozat kitöltésével és aláírásával érvényesíthetik jogosultságukat**. A szükséges igazolást vagy határozatot az étkezési nyilatkozathoz csatoltan kell benyújtani.**

**A kedvezmény csak az igazolás vagy határozat leadása után biztosítható.** Kérjük, figyeljenek arra, hogy a **kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető.**

**Étkezés lemondása, kapcsolattartás**

**A szülő legkésőbb a hiányzási napot megelőző munkanap reggel 9 óráig jelentheti be a lemondást**. Mivel az étkezés már előre ki van fizetve, a bejelentett hiányzási napokra érvényes étkezési díjat a következő havi számlázáskor jóváírjuk.

**Az étkezés lemondását az alábbi elérhetőségen teheti meg:**

|  |
| --- |
| **Szülői modul felületén:** [**https://god.ecity.hu**](https://god.ecity.hu) elelmezes@goditesz.hu címen abban az esetben fogadunk el lemondást, ha a szülői felület meghibásodik, nem működik. **A telefonon  (személyesen, vagy üzenetrögzítőn) bejelentett hiányzásokért nem vállalunk felelősséget!** Kérjük, hogy ezt a lemondási módot mellőzzék!A DIÉTÁS étkezés lemondása minden esetben az elelmezes@goditesz.hu címen történik.  |

**FONTOS INFORMÁCIÓK A DÍJFIZETÉSRŐL ÉS ELMARADÁSÁNAK KÖVETKEZMÉNYEIRŐL**

**Fontos!** Az étkezési díjat előre kell megfizetni, melynek elmaradása azt eredményezi, hogy a gyermek nem fog szerepelni az étkezési létszámban. Ha a díjat a szülő befizeti, a gyermek ismét visszakerül az élelmezési létszámba, de csak a harmadik étkezési napon.

**Fontos!** A teljes havidíjat kell pontos összegszerűen befizetni. A gyermek hiányzása esetén, ha azt bejelentették, a kieső napokra vonatkozó díjat jóváírjuk a következő havi számlán. Így a következő hónapban már nem a teljes havi díjat kell megfizetni, hanem a havi számlán szereplő összeget, ami a kiesett napokra eső összeggel kevesebb lesz. A havi számlát a szülők e-mailen kapják meg, illetve személyesen vehetik át a TESZ irodájában.

**Fontos!** Mivel a havi térítési díjak változnak - hiszen minden hónapban más és más az étkezési napok száma - a befizetés legcélszerűbb módja a banknak adott **csoportos beszedési megbízás**. Ez esetben a bank mindig az adott hónapra kiszámított térítési díjat fogja leemelni, tehát nem fordulhat elő, hogy nem pontos a befizetett díj. Nem fordulhat elő így az sem, hogy a díjfizetés esetleges késlekedése vagy elfelejtése miatt a gyermek nem kapja meg az ellátást. Ez a fizetési mód biztosítja legjobban, hogy a gyermek automatikusan és folyamatosan részt vegyen az étkezésben.

**Fontos!** 2018 júniusától az étkezési díjat befizetett gyermekek elektronikus kártyával tudják igazolni a jogosultságukat. Az ebédlőben felszerelt kijelző a kártya beolvasása után jelzi, hogy az étel kiadható-e vagy sem. A kártya a befizetett díjakat naprakészen tartja nyilván, ezért nagyon fontos, hogy a gyermek ne veszítse el, és minden esetben magánál tartsa azt!

**Néhány fontos tudnivaló a gödi gyermekélelmezési rendszerben bevezetett menzakártya programról**



A rendszer lehúzható, étkezési „chip" kártyával működik, s nem ad lehetőséget a kártya nélküli étkezésre. Étkezni az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.

Amennyiben a szülő nem fizeti be az étkezési díjat vagy elmaradása van, a gyermek étkezésének biztosítása szünetel mindaddig, míg a térítési díj befizetésre nem kerül.

**Fontos!** A kártya elvesztése vagy rongálódása esetén, annak pótlásáig a gyermek - amennyiben a tárgyhavi étkezési számlája rendezve van,- a TESZ által kiadott igazolással étkezhet. Az igazolást az elelmezes@goditesz.hu email címen igényelheti**.**

**Az étkezési kártya átvétele**

Az elsős tanulók kártyáit az osztályfőnökök az első tanítási napon kapják meg. Az alsó tagozatos diákok kártyáit az osztályfőnökök kezelik. Azok a tanulók, akik már rendelkeznek kártyával, használni tudják azt a 2019/20-as tanévben is.

Az új étkezést igénylők a tanév kezdetén vehetik át menzakártyájukat.

**Az étkezési kártya díja és pótlása**

**FONTOS! Kérjük a szülőket, hogy a nyári szünetben őrizzék meg a gyermek menza kártyáját, mert amennyibben étkezést igényelnek, a következő tanévben ismét szükségük lesz rá.**

A tanulók az átvett kártyát kötelesek rendeltetésszerűen használni, elvesztése vagy megrongálódása esetén a pótlás költsége a felhasználót terheli (a kártyapótlás költsége 1.000,-Ft + Áfa, bruttó 1.270,- Ft). A kártya elvesztése, valamint használhatatlanná válása esetén azt haladéktalanul jelezni kell a Településellátó Szervezet elelmezes@goditesz.hu email címén, ugyanitt a tanuló szülője vagy gondviselője köteles gondoskodni új kártya igényléséről.

A kártya pótlásáig, amennyiben igényét az elelmezes@goditesz.hu címen jelzi a részünkre, igazolást állítunk ki a gyermek részére, amivel a gyermek a tárgyhónapban részt tud venni az étkezésben.  Az új kártya díjának befizetése és az új kártya átvétele a Településellátó Szervezet pénztárában pénztári napokon lehetséges Göd, Duna utca 5. szám alatt.

**FONTOS! Amennyiben gyermeke részére nem kíván a továbbiakban étkezést igénybe venni, kérjük a menzakártyát az iskola konyháján , vagy a Tesz irodában a mellékelt „kártya leadó adatlap” kitöltésével leadni. Amennyiben a szülő ezt elmulasztja, az első ingyenesen biztosított kártya díját: 1000 Ft + Áfa összeget a szülő részére kiterheljük.**

**Szülői modul weboldal**

A <https://god.ecity.hu> oldalon elérhető a közétkeztetési rendszer szülői modulja, ahol a szülők egyéni kóddal belépve egy internetes felületen online intézhetik gyermekük számára az étkezések lemondását, nyomon követhetik a számláikat, valamint megnézhetik az étlapot és korábbi rendeléseiket. A belépési kód elvesztése esetén a felületről közvetlenül tud új belépési kódot kérni, vagy az elelmezes@goditesz.hu címen kérhet új belépési kódot.

**FIGYELEM! AZ IGÉNYLŐ LAPOT MINDEN EGYES GYEREKRE KÜLÖN KI KELL KITÖLTENI!**

**nyilatkozat**

**a személyes adatok kezeléséhez a gyermekétkezés igényléséhez**

**A NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI**

Alulírott hozzájárulok, hogy a Településellátó Szervezet (továbbiakban: TESZ), mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet 2019/2020-As nevelési évre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes adataimat illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, és kezelje.

**Minden adat megadása kötelező! / \* jelölt megfelelő aláhúzandó**

**Étkező gyermek neve:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Huzella Tivadar Ált. Iskola 2019/2020-as tanévben: …………………………………………………………… ………..osztály

**Gyermekem rendelkezik menzakártyával a korábbi tanévről\*: Gyermekem új étkezést igénylő\***

Anyja lánykori neve: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Szülő/gondviselő neve:** ………………………………………………………………………………………………………………………

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

E-mail cím: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

**Fontos!** Átutalásos fizetés esetén a megadott e-mail címre küldjük meg a számlát. Kérjük, hogy olyan email címet adjon meg, amit rendszeresen használ. Tanév közben a személyes adataiban történő változást kérjük az elelmezes@goditesz.hu címen jelezze.

Az adatkezelő TESZ kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem továbbítja.

Alulírott a 2019/2020-as tanévre az étkezés biztosítását gyermekem részére (megfelelő aláhúzandó)

**igénylem nem igénylem**

Az alábbi étkezési típust rendelem meg (megfelelő aláhúzandó):

**3x-i étkezés** **menza** (csak ebéd)

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját a **tárgyhónapot megelőző hónap 20-áig** megfizetem (megfelelő aláhúzandó):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **csoportos beszedési megbízással**(Javasolt, legmegbízhatóbb!) | **átutalással** | **készpénzzel** (vagy bankkártyával) |

Az étkezés végleges lemondása vagy az étkezési típus változása esetén arról **írásban** **nyilatkozni fogok.** (Az ily módon benyújtott igényt a következő hónaptól tudjuk figyelembe venni.)

Amennyiben az étkezés díjat a fizetési határidőig nem rendezem, kérem a nemfizetés időszakára gyermekem étkeztetésének szüneteltetését, majd a díj befizetésével az étkezés újbóli biztosítását.

Nyilatkozom, hogy a TESZ által kiadott „Étkezési tájékoztató és nyilatkozat című” tájékoztatót megismertem, valamint az abban foglaltakat megértettem.

Dátum: ……………….……………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

**NYILATKOZAT**

**az ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételéhez,**

**illetve a diétás étkezés igényléséhez**

**A NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI**

1. Alulírott .................................................................. (születési név: ........................................................................, születési hely, idő ........................................, …………......... anyja neve: ......................................................................) ................................................................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1.1. ................................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ............................................, ……...........
anyja neve: ...............................................................................................),

* 1. .............................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ............................................, .......................
	anyja neve: ............................................................................................),\*
	2. ............................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ............................................., .....................
	anyja neve: .................................................................................................),\*

szülője/más törvényes képviselője 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) (megfelelő aláhúzandó):

1. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: ........ év............ hónap ...... napjától,
2. tartósan beteg vagy fogyatékos,
3. családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*
4. nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság,
5. utógondozói ellátásban részesül
6. Kérem az étkeztetés biztosítását (megfelelő rész aláhúzandó)

**kizárólag az ebéd** (menza), vagy **3-szori étkezés** formájában

1. Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (megfelelő aláhúzandó) 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 igénybevételéhez történő felhasználásához.
3. Az ingyenes és kedvezményes gyermekétkeztetés feltételeiről és igénybevételének módjáról a tájékoztatást tudomásul vettem.

 Dátum: .........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

\* A pont csak akkor töltendő ki, ha az **ugyanazon intézménybe járó több gyermeke** után **ugyanazon jogcímen** igényli a szülő/törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha **különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni**. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek, továbbá: 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali iskolai oktatásban részt vevő vagy a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek, valamint: életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett, a nevelőszülőnél nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

**Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a Nyilatkozat bármely adata változik, azt kérjük az** **elelmezes@goditesz.hu** **címre haladéktalanul jelezni. Kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető!**

**NYILATKOZAT**

A 328/2011.(XII.29.) Kormányrendelet

**Három vagy több gyermek jogcímen étkezési kedvezmény igénybevételéhez**

**A NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI**

Alulírott………………………………………………… név …………………………………………………………….. gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban vagy intézményben elhelyezett,

**18 éven aluli gyermekek száma: ….…….fő.**

Köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésen tanuló, **25 évesnél fiatalabb gyermekek száma: …….fő.**

**Életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekek száma: ……fő.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: ………………………………..

 ………………………………………………………………………………

 szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

**TÁJÉKOZTATÓ**

**a normatív étkezési térítési díjkedvezmény igényléséhez szükséges dokumentumokról**

Az ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igényléséhez a Nyilatkozaton bejelölt, kérelmezett jogcím megállapításához csatolni kell:

* **a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre** való jogosultságot megállapító hatósági döntés **(Határozat)** eredeti példányát vagy annak 3 hónapnál nem régebbi másolatát. A kedvezmény mértéke: a térítési díj 100%-a.
* **tartós beteg vagy fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű (SNI) gyermek esetén** a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló - MÁK vagy más pénzintézeti kifizetőhely pl.: BM, HM - által kiállított**Határozat** eredeti példányát vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát, ennek hiányában
* tartós betegség esetén eredeti **szakorvosi igazolást** vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát,
* fogyatékosság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti **szakértői és rehabilitációs bizottság** eredeti **szakvéleményét** vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát.

A kedvezmény mértéke: a térítési díj 50%-a,

* **három vagy több gyermekes** szülőknek **a kiadott Nyilatkozatot** a gyermekek számáról
* A 16. életévét betöltött középfokú valamint felsőfokú intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek (testvér) esetén lehetőség szerint **iskolalátogatási igazolást** is szíveskedjenek benyújtani. Felsőfokú tanulmányok esetén ez tanulmányi félévenként esedékes. A 2019/20-as tanévre szóló iskolalátogatási igazolást **szeptemberben** kérjük.

A kedvezmény mértéke: a térítési díj 50%-a.

**Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a Nyilatkozat bármely adata változik, azt kérjük az** **elelmezes@goditesz.hu** **címre haladéktalanul jelezni. Kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető!**

**ÉTKEZÉSI KÁRTYA LEADÓ ADATLAP**

**(Az adatlapot kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni és a TESZ irodában vagy az iskola konyháján leadni)**

**Iskola megnevezése: ……………………………………………………………………………………………….…….**

**A gyermek neve: ……………………………………………………………………………………………………...**

**Kártya száma: ………………………………………………………………………………………………………**

**Az eljáró neve, rokoni kapcsolata: ………………………………………………………………………………………………………**

**Az étkezési kártyát az étkezési megrendelés megszüntetése okán leadta.**

**………………………………………………………………… ………………………………………………………………**

**szülő aláírása átvevő aláírása**

**Kelt: Göd, ………………………………………………………**