

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2023. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

## **Étkezési tájékoztató és nyilatkozatok**

a 2023/24-es nevelési évben a **Gödi Kincsem Óvodába** járó gyermekek szülei,  
törvényes képviselői részére

Tisztelt Szülők!

Néhány fontos információt szeretnénk megosztani Önökkel a gyermekélelmezéssel kapcsolatban.

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

- **átutalással a 10700323-44107309-52400009 bankszámlára.**  
A közlemény rovatban kötelező feltüntetni a **gyermek nevét és csoportját.**
- **készpénzzel vagy bankkártyával** a TESZ pénztárában (2132 Göd, Duna u. 5.) a havonta meghirdetett étkezési befizetési napokon, valamint minden héten hétfőn és szerdán 8-12 óra között lehetséges.

A befizetési időpontokat és az esetleges változásokat folyamatosan közzétesszük a TESZ ([www.goditesz.hu](http://www.goditesz.hu)) és az intézmények honlapján, faliújságján is.

### **Kedvezményes és térítésmentes étkezés**

Nyilatkozási ívet biztosítunk mindenki számára. Akik kedvezményes étkezésre jogosultak, a nyilatkozat kitöltésével és aláírásával érvényesíthetik kedvezményüket. A szükséges igazolást vagy határozatot az óvoda titkárságra kell benyújtani személyesen.

Kedvezményes étkezés az alábbi esetekben kérhető:

- A szülő rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül.
- A gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos.
- Három- vagy többgyermekes család esetében.
- Alacsony jövedelem esetén.

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

### **Diétás étkezés**

Nyilatkozaton kell jelezni, hogy a gyermek milyen diétás étkezésre jogosult, amihez mellékelni kell az 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolást. A papírokat az óvoda titkárságra kell eljuttatni személyesen.

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2023. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

**Étkezés lemondása, kapcsolattartás**

A szülő legkésőbb a hiányzási napot megelőző nap reggel 9 óráig jelentheti be a lemondást. Mivel az étkezés már előre ki van fizetve, a bejelentett hiányzási napokra érvényes étkezési díjat a következő hónapot követő számlázáskor írjuk jóvá.

**A lemondást kizárólag az alábbi elérhetőségek egyikén fogadjuk el:**

06-30-898-6441

**Az étkezéssel kapcsolatos észrevételeit, javaslatait megteheti a Településellátó Szervezet elérhetőségein:**

telefonon: 06-27/345-209 (élelmezési asszisztens)  
e-mailben: [elelmezes@god.hu](mailto:elelmezes@god.hu)

**FONTOS INFORMÁCIÓK A DÍJFIZETÉSRŐL**

**Fontos!** A teljes havidíjat **pontos összegszerűen kell befizetni**. A gyermek hiányzása esetén, ha azt bejelentették, a kieső napokra vonatkozó díjat jóváírjuk a következő hónapot követő számlán. Így a következő utáni hónapban már nem a teljes havi díjat kell megfizetni, hanem a havi számlán szereplő összeget, ami a kiesett napokra eső összeggel kevesebb lesz.

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2023. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

**NYILATKOZAT**

**a személyes adatok kezeléséhez és a gyermekétkezés igényléséhez**

Alulírott hozzájárulok, hogy a Településellátó Szervezet (továbbiakban: TESZ), mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2023/2024-es nevelési évre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, és kezelje.

**Minden adat megadása kötelező!**

Étkező neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Gödi Kincsem Óvoda 2023/2024-es nevelési évben: ..... csoport

Anyja leánykori neve.....

Szülő/gondviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

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

**NYILATKOZAT**

**a gyermekétkezés igényléséről**

Alulírott a 2023/2024-es nevelési évre a napi háromszori óvodai étkezés biztosítását gyermekem részére **igénylem.**

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

**átutalással**

**készpénzzel  
(vagy bankkártyával)**

**Átutalással a következő bankszámlára teljesíthető a térítési díj befizetése:**

Gödi Kincsem Óvodához tartozó étkezési számlaszám: 10700323-44107309-52400009

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

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

Továbbá 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)

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2023. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

**TÁJÉKOZTATÓ**

**az ingyenes és kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés feltételeiről**

Göd Város Önkormányzata természetbeni ellátásként a gyermek életkorának megfelelő gyermekétkeztetést biztosít:

- óvodában: óvodai nevelési napokon, a déli meleg főétkezést, valamint tízórai és uzsonna formájában két kísétkezést.

**Az óvodai nevelésben részesülő gyermek számára a gyermekétkeztetés térítésmentes, ha**

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- tartósan beteg vagy fogyatékos vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek,
- olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjárulékkel csökkentett összegének 130%-át, vagy
- nevelésbe vették.

**Felhívom figyelmét, hogy ha az intézményi gyermekétkeztetést betegség vagy más ok miatt a gyermek nem veszi igénybe, akkor a megadott elérhetőségeken a tárgynapot megelőző nap 9 óráig be kell jelenti**

- a távolmaradást és annak időtartamát.

A szülő (gondviselő) a bejelentést követő naptól a távolmaradás idejére mentesül az intézményi gyermekétkeztetésért fizetendő térítési díj fizetésének kötelezettsége alól.

**Átutalással a következő bankszámlán teljesíthető a térítési díj befizetése:**

Gödi Kincsem Óvodához tartozó étkezési számlaszám: 10700323-44107309-52400009

**NYILATKOZAT**

**A 328/2011.(XII.29.) Kormányrendelet**

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

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)

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

**NYILATKOZAT**

**a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez illetve a diétás étkezés igényléséhez**

1. Alulírott ..... (születési név: ....., születési hely, idő ....., ..... anyja leánykori neve: ....., ..... szám alatti lakos, mint a
- 1.1. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja leánykori neve: ....., .....),
- 1.2. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja leánykori neve: ....., .....),\*
- 1.3. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja leánykori 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 gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem**, mivel a gyermek(ek) (megfelelő aláhúzendó):

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: ..... év ..... hónap ..... napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság,
- e) utógondozói ellátásban részesül
- f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.
2. Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (megfelelő aláhúzendó) a következő egészségi állapotra tekintettel: .....
3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.
4. Az ingyenes és kedvezményes gyermekétkeztetés feltételeiről és igénybevételének módjáról a tájékoztatót tudomásul vettem.

\* 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, gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitélni**. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* 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.

Dátum: .....

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

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

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a Nyilatkozat bármely adata/adatai (személyi, jogcím, étkeztetési adatok) változnak, akkor azt új Nyilatkozat kitöltésével a titkárságon átadva kell jeleznie! Az új Nyilatkozathoz a jogosultsági dokumentumokat egyidejűleg kell csatolni! Kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető!

~~~~~

### **TÁJÉKOZTATÓ**

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

Az ingyenes 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,
- **tartós beteg vagy fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű (SNI) gyermek esetén** a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló - MÁK vagy más pénzügyi intézmény 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,
  - fogyatékoság 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,
- **három vagy több gyermekes** szülőknél 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 2023/24-es tanévre szóló iskolalátogatási igazolást **szeptemberben** kérjük.