**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2025. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

# Étkezési tájékoztató és nyilatkozatok

a 2025/26-os 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 és a számla azonosítót**

- **készpénzzel** vagy **bankkártyával** a TESZ pénztárában (2132 Göd, Duna u. 5.) minden héten hétfőn és szerdán 8-12 óra között lehetséges.

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

**Kedvezményes és térítésmentes étkezés**

Nyilatkozati 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 szakorvosi igazolásokat 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 2025. 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 |

**FONTOS INFORMÁCIÓ AZ ÉTKEZÉS ELVITELI LEHETŐSÉGÉRŐL ÓVODAI TÁVOLLÉT ESETÉN**

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a 328/2011. (XII. 29.) Gytr. rendelet irányadó rendelkezései szerint az intézményi gyermekétkeztetés igénybevétele a gyermekek betegség vagy más okból történő távolmaradása esetén is lehetséges.

A gyermekek részére megrendelt és le nem mondott ételt a szülők vagy más törvényes képviselők vagy az általuk megbízott személyek az óvodából elvihetik.

**Az ételek elvitelének menete:**

- **Az elviteli szándékot** és az elvitel napjainak számát, a gyermek nevét és csoportja nevét legkésőbb **tárgy nap reggel 8.00 óráig** e – mailben kérjük lejelenteni az óvoda e – mail címére: **kincsemetkezes@god.hu**
- Az ételeket átvenni az óvoda konyháinak bejáratainál lehet 11.30 – 12.00 óra között, saját – a gyermek nevével és jelével ellátott – 3 rekeszes tiszta ételhordóban. **A konyhára csak tiszta ételhordó kerülhet be!**
- Az átvevőnek az átvételt az adott napokon a konyhán aláírással igazolnia szükséges!
- Az ételek átvétele után a szakszerű tárolásáért az átvevők felelősek!

**FONTOS!**

**KÉRJÜK, HOGY AMENNYIBEN TÖBB NAPIG KÍVÁNJA GYERMEKE ÉTKEZÉSÉT ELVINNI, AZT A LEGELSŐ ÜZENETBEN SZÍVESKEDJÉK JELEZNI (METTŐL-MEDDIG), NE NAPONTA KÜLÖN E-MAILBEN!**

Az étkezés lemondása, lemondás utáni újbóli megrendelése a korábbiak szerint történik, azaz előző nap 9 óráig lehet **telefonon:**

- **Gödi Kincsem Óvoda titkárságán: 06 30 898 6441**

Fontos kérésünk, hogy amennyiben nem tartanak igényt az ételekre, abban az esetben is mondják le az étkezést, ha ingyenes étkezésre jogosultak!

Mivel az étkezés fizetése előre történik, a már kiszámlázott, de később szabályosan lemondott adagok túlfizetésként fognak megjelenni és a következő hónap térítési díjában írjuk jóvá őket.

Amennyiben a gyermek valamilyen okból a következő hónaptól nem étkezik az óvodában, vagy kedvezményre válik jogosulttá, a túlfizetést a Településellátó Szervezet visszatéríti.

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2025. 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 2025/2026-os 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 2025/2026-os 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 2025/2026-os 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 aláhúzandó):

**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.)

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 2025. 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 kisétkezést.

**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 nyugdíjjárulékkal 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)

**NYILATKOZAT**
**a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti**

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2025. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

**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 aláhúzandó):

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 nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

2. Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (megfelelő aláhúzandó) 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 tájékoztatást 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, 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; 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: .....

_____

**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

**Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt, a szükséges nyilatkozatokat pedig szíveskedjenek 2025. június 30-ig leadni a gyermek óvodai csoportjában!**

---

**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 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,
- **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 2025/26-os tanévre szóló iskolalátogatási igazolást **szeptemberben** kérjük.
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~