

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!

Étkezési tájékoztató és nyilatkozatok

a 2024/25-ös nevelési évben a **Gödi Kastély Óvodába** járó gyermekek szülei,
törvényes képviselői részére

Tisztelt Szülők!

Néhány fontos információt szeretnénk megosztani Önökkel a gyermekélelmezéssel kapcsolatban

Az étkezési térítési díjat a **kézhez kapott számla alapján** kell megfizetni a következő fizetési módok egyikével:

- **átutalással** a **10700323-44107309-52300002** bankszámlára.
A közlemény rovatban kötelező feltüntetni a **gyermek nevét és csoportját és a számlaazonosító számot**
- **készpénzzel** vagy **bankkártyával** a TESZ pénztárában (2132 Göd, Duna út 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

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

Nyilatkozáson 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 (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek 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:

Telefonon:

Fácán épület iroda:	06-27/534-020		
Pillangó csoport:	06-27/534-022	Csiga csoport:	06-27/534-023
Béka csoport:	06-27/534-024	Pitypang csoport:	06-20/341-5483
Ibolya csoport:	06-20/346-8618	Tulipán csoport:	06-20/349-6701
Hóvirág csoport:	06-20/334-6541	Hétszínvilág:	06-27/345-348
Kastély épület:	06-27/532-235		

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 **étkezés elvitele kizárólag** a kastelyetkezes@god.hu email címre történő igény bejelentésével lehetséges. Telefonos bejelentést nem áll módunkban elfogadni!
- 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: kastelyetkezes@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!

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

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

- **Kastély épület óvodai titkárságán 06 27 532 235**
- **Hétszínvilág óvodaegység 06 27 345 348**
- **Fácán épület csoportos telefonszámain**

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!

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

NYILATKOZAT

a személyes adatok kezeléséhez és a gyermekétkezés igényléséhez

Alulírott hozzájárulok, hogy a Településellátó Szervezet (továbbiakban: TESZ), mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet 2024/2025-ös 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 Kastély Óvoda 2024/2025-ös 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 2024/2025-ös 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 aláhúzendó):

átutalással

**készpénzzel
(vagy bankkártyával)**

Átutalással a következő bankszámlán teljesíthető a térítési díj befizetése:

Gödi Kastély Óvodához tartozó étkezési számlaszám: **10700323-44107309-52300002**

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

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!

Dátum:

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

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, 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 nyugdíjjáradékkal 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 jelenteni 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 Kastély Óvodához tartozó étkezési számlaszám: 10700323-44107309-52300002

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:

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!

.....
szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

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 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, gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitölteni**. 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 2024/25-ös tanévre szóló iskolalátogatási igazolást **szepemberben** kérjük.