

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP**  
**Intézményi közétkeztetés megrendeléséhez a 2020/2021-es tanévre**

Az oktatási intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló<sup>1</sup>, étkező neve: \_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_

Szül.hely és idő: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló osztálya \_\_\_\_\_ vagy (kollégiumi) csoportja \_\_\_\_\_

Az étkező állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

email címe: \_\_\_\_\_

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni<sup>2</sup>: Igen Nem

„Igen” válasz esetén az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 6. sz.,8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján (a megfelelő nyilatkozat külön csatolandó):

A gyermek/tanuló:

- 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;

Diétás étkezést igényel (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztott)<sup>3</sup>: Igen Nem  
(Diétás étkezést kizárólag gyermekek részére tudunk biztosítani, felnőttek számára nem!)

A megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel készpénzzel / átutalással fizetem meg.

Átutaláshoz: a szolgáltató számlaszáma: OTP Bank Nyrt. 11784009-15793803-10010000 étkezés tér.díj beszedési alszámla

A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2020/2021-es tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vonatkozásában megrendeljük. Tudomásul vesszük, hogy a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek hiányzása, vagy a köznevelési intézményben jogviszonya megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségünk van. Kérem, hogy átutalásos fizetési mód esetén a számlát havi rendszerességgel, előre küldjék meg részemre email címem megadásával, elektronikus úton mindaddig, amíg írásos lemondás nem történik részemről.

**Felhívjuk a figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díj előre megfizetése.** Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. **A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 25. napjáig fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján, [www.eszgsz.hu](http://www.eszgsz.hu) címen találják, vagy az adott köznevelési intézmény gazdasági ügyintézőjétől közvetlenül kérhetőek. Ügyintézők elérhetőségei az adott intézmény honlapján, az Étkezési információk alatt találhatóak.

Alulírottak a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozunk, hogy hozzájárulunk ahhoz, hogy a közétkeztetési szolgáltatás teljesítése céljából jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokat a Budapest Főváros Önkormányzatának Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezete, mint szolgáltatást nyújtó jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig és kapcsolattartási célból is kezelje. (Isd. honlapon Adatkezelési tájékoztató és Külön tájékoztatók)

.....  
Szülő<sup>4</sup>  
aláírás

.....  
Szülő<sup>4</sup>  
aláírás

.....  
Gyermek<sup>5</sup>

Budapest, 20..... hó.....nap

1 A nyilatkozatot gyermekenként kell kitölteni

2 A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben! A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot (megfelelő számú mellékletet) kell benyújtani az étkeztetési szolgáltatást nyújtó intézményhez a 1997. évi XXXI. tv. rendelkezései, valamint a 328/2011 (XII.29.) Kr. szerint

3 Megfelelő rész aláhúzendó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

4 Ha mind a két szülő adatát megadják, akkor mind a két szülőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

5 16 éven felüli gyermek esetében a gyermeknek is alá kell írni a nyilatkozatot!