

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ALAPÚ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI  
DÍJKEDVEZMÉNYHEZ a 2015/2016-ös tanévben**

A tanuló OM azonosító száma: \_\_\_\_\_  
A tanuló neve: \_\_\_\_\_ Osztálya : \_\_\_\_\_

A szülő (gondviselő), mint térítési díj fizetésére kötelezett neve:  
\_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_ i.sz.: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Értesítési címe( ha eltér a  
lakcímétől): \_\_\_\_\_ i.sz.: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

A normatív kedvezmény megállapítását\*\* \*\*\* a megfelelő  
rész aláhúzandó

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- három vagy többgyermekes család
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek

jogcímén kérem.

**A kérelemhez csatolni kell:**

- az igénylő nyilatkozatát arról, hány gyermeket nevel a háztartásában,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén a tartós betegségről szóló szakorvosi igazolást,

fogyatékoság esetén a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét, vagy ezek másolatát,

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló hatósági határozatot, vagy annak másolatát.

**Az igényléshez figyelembe vett gyermekek adatai**

*(három vagy több gyermek esetén a három legfiatalabb gyermek felsorolása  
elegendő)*

neve: \_\_\_\_\_ születési idő (év, hó nap) \_\_\_\_\_

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... |

**NORMATÍV KEDVEZMÉNY MÉRTEKE**

- a) az 1 – 8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő és **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő gyermek után az **intézményi térítési díj 100%**
- b) **három – vagy többgyermekes családnál** gyermekenként az intézményi térítési díj 50 %-a
- c) **tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló** után az intézményi térítési díj 50 %-a

**FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA**

**Alulírott.....(szülő neve),**  
(szül.helye:....., szül.idő:....., anyja  
neve:.....), **mint fizetésre kötelezett (szülő)**  
**büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a velem közös**  
**háztartásban elhelyezett**

- 18 éven aluli gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő
- **25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: \_\_\_\_\_ fő\***
- életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: \_\_\_\_\_ fő **gyermek él.**

( \* 18-25 év közötti tanuló )

Tudomásul veszem, hogy a közös háztartásban nevelkedő **nevelt gyermeket** a három vagy többgyermekeseknek járó kedvezményes gyermekétkeztetés normatív kedvezmény megállapításánál figyelembe veszik, de a **nevelt gyermek után** a nevelőszülő számára a **gyermekétkeztetés normatív kedvezménye nem vehető figyelembe /Gyvt. 151. (8)/**

**Tudomásul veszem, hogy az általam valótlan adatok közlése miatti - jogosulatlan támogatási igényből eredő - pénztartozást és annak járulékos költségeit az étkeztetést nyújtó, és normatív támogatást megigénylő, és a MÁK felé elszámoló Martonvásár Város Polgármesteri Hivatala rám hárítja, azért angyalilag helytállni tartozom.**

Martonvásár, 2015. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....  
fizetésre kötelezett (igénylő) aláírása  
(a gyermek törvényes képviselője)