

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ALAPÚ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI
DÍJKEDVEZMÉNYHEZ a 2017/2018-as 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 aláhúzendó

- 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 MÉRTÉKE

- 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 családoknál** 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:....., _____
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 an vagilag helytállni tartozom.

Martonvásár, 2017. év _____ hó _____ nap

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