

## Tájékoztató

### Kedves Szülők!

A leendő elsőosztályos tanulók részére étkezést tudunk biztosítani . Kérem jelezzék igényeiket a mellékelt nyilatkozaton.

Rendelhető étkezések:

- **Tízórai+Ebéd+Uzsonna** (bruttó:860ft/nap)      - **Diétás Ebéd+Uzsonna** (bruttó:ft/nap)
- **Tízórai+Ebéd** (bruttó: 704ft/nap)                      - **Diétás Ebéd** (bruttó:1079,5ft/nap)
- **Ebéd** (bruttó:549ft/nap)

Ha gyermeke jogosult kedvezmény igénybevételére a következő papírokat legyenek kedvesek mellékelni a kérelemhez. **A kérelem leadási határideje 2024.04.19.**

- Tartós beteg határozat (50%normatív támogatás)

-GYVT határozat (100% normatív támogatás)

- Nagycsaládos kedvezményhez államkincstári határozat, vagy bankszámlakivonat, plusz nagycsaládos nyilatkozat (élelmezésvezetőnél kérni) (50% normatív támogatás)

Az étkezést utalással vagy készpénzzel is lehet rendezni. Utalással az ETELKA portálon keresztül.

2024. szeptember havi étkezési díj befizetésének várható időpontja: 2024.augusztus 26. (hétfő)

Helye: 6763 Szatymaz, Petőfi u. 17.szám alatt.

Szatymaz, 2024.04.15.

Kissné Lippai Emese  
élelmezésvezető

Telefon: 0630-503-79-41  
E-mail: [elelmezes@szatymaz.hu](mailto:elelmezes@szatymaz.hu)

## KÉRELEM

Kérem, hogy .....nevű gyermekem részére a következő étkezést biztosítani szíveskedjék.

**T+E+U,      T+E,      E,      Diétás E,      Diétás E+U,      Nem kérek étkezést**

A megfelelő aláhúzendó .

Ellátás kezdetének időpontja: 2024.szeptember 2.

## Nyilatkozat

Alulírott ..... gondviselő nyilatkozom, hogy étkezési térítési díj kedvezmény igénybevételére vagyok jogosult:

Gyermekem:

1. tartósan beteg
2. három-vagy több kiskorú,vagy eltartott gyermeket nevelő családban él
3. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
4. nevelésbe vett gyermek
5. nem tartozom a fenti kedvezményezettek körébe

A megfelelő aláhúzendó vagy bekarikázandó.

**A jogosultságot igazoló okirat másolatát a kérelemhez csatolom.**

Tudomásul veszem, hogy gyermekem térítési díját minden hónapban a meghirdetett időpontban kell befizetni.

A befizetés elmulasztása következtében az ellátás megszűnik.

Szatymaz, 2024. ....

.....

szülő, gondviselő aláírása