



# Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város

Polgármesteri Hivatala  
Közgazdasági Iroda



**HÓDMEZŐVÁSÁRHELY**  
*Generációk jövője az Alföldön*

## **NYILATKOZAT** **közétkeztetés igénybevételéhez** A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 8. számú melléklete alapján **2022/2023-es tanév**

ÉTK\_NY\_004

Intézmény (Kérjük X-szel jelölni)

KÓD: \_\_\_\_\_

Hódmezővásárhelyi SZC Cseresnyés Kollégium

OSZTÁLY: \_\_\_\_\_

| Tanuló:   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Új étkező  | <input type="checkbox"/> Előző tanévben is étkezett |
| <input type="checkbox"/> Intézményt vált  |   |
| Tanuló Adatai (KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI SZÍVESKEDJEN)   |   |
| Név:  |   |
| Lakóhely:   |   |
| Tartózkodási hely:  |   |
| Születés helye:   |   |
| Születés dátuma:  |   |
| Anyja neve:   |   |
| Szülő/Gondviselő adatai (18. életévét betöltött tanuló esetén a tanuló adatai)  |   |
| Név:  |   |
| Lakóhely:   |   |
| Tartózkodási hely:  |   |
| Telefonszám:  |   |
| E-mail cím:   |   |
| Születés helye/ideje:   |   |
| Anyja neve:   |   |
| Bankszámlaszám:   |   |
| Fizetési mód:   |   |
| <input type="checkbox"/> Banki átutalás   |   |
| <input type="checkbox"/> Pénztári készpénz befizetés  |   |
| <input type="checkbox"/> Online WEBES felület   |   |
| <input type="checkbox"/> Csoportos beszedési megbízás   |   |
| Felhívjuk figyelmüket, hogy a számlákat, valamint a WEBES felülethez szükséges felhasználó nevet és jelszót a megadott e-mail címre küldjük, ezért kérjük annak pontos olvasható megadására |   |
| Igényelt étkezés típusa   | Diétás étrendet kérem                               |
| <input type="checkbox"/> Reggeli (H – P)  | <input type="checkbox"/> Igen                       |
| <input type="checkbox"/> Ebéd (H – P)   | <input type="checkbox"/> Nem                        |
| <input type="checkbox"/> Vacsora (H – Cs)   | Ha igen milyen diéta?                               |
|   | _____   |

A 37/2014. (IV.30) EMMI rendelet 15§ (1) bekezdése értelmében diétás étkezés csak szakorvosi igazolás alapján biztosítható. **Az igazolás másolatát kérjük mellékelni.** (szakorvos: gasztroenterológus, diabetológus endokrinológus, allergológus)



# Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város

Polgármesteri Hivatala

Közgazdasági Iroda



**HÓDMEZŐVÁSÁRHELY**

*Generációk jövője az Alföldön*

Felhívjuk figyelmüket, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése az ügyfélnek felróható okból tárgyhónapot megelőzően nem történik meg, vagy az előző tanévről nyilvántartott díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig **nem étkezhet.**

A Hódmezővásárhelyi Megyei Jogú Város Önkormányzata jogosult a tartozás rendezése ügyében adósságkezelőhöz fordulni.

Az esetleges hátralék befizetését igazoló bizonylatot jelen nyilatkozathoz mellékelni szíveskedjenek!

Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat aláírásával gyermeke - az iskolai szünetek figyelembevételével – 2022. szeptember 1-jétől 2023. június 15.-ig étkezőnek számít. Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás és ügyintézés az [kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu](mailto:kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu), valamint az intézmények étkezési felelőseinél.

Az étkezés végleges lemondása csak írásban történhet!

A szeptemberi étkezési díjról szóló számlát a Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata **augusztus hónapban** állítja ki és küldi el a szülő/gondviselő részére. **A befizetés beérkezése a szolgáltatás igénybevételének feltétele.**

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja.

Az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) elfogadom, hogy az alábbi adatokat az „Adatvédelmi tájékoztatóban” meghatározottak szerint a közétkeztetéshez kapcsolódóan rögzítse és kezelje.

**Hiányos adattartalmú nyilatkozatot nem áll módunkban elfogadni!**

**Amennyiben kedvezményt szeretne igénybe venni, úgy azt ÉTK\_NY\_001 nyomtatványon teheti meg, mely ennek a nyilatkozatnak mellélete.**

Az „Adatvédelmi tájékoztatót” megismertem:

Kelt: ....., .....év .....hó .....nap

szülő/gondviselő aláírása

**Polgármesteri Hivatal**

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1. Pf.:23

E-mail: [kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu](mailto:kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu) Web: [www.hodmezovasarhely.hu](http://www.hodmezovasarhely.hu)



# Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város

Polgármesteri Hivatala  
Közgazdasági Iroda



## NYILATKOZAT

ÉTK\_NY\_001

**ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**  
(A hatályos gyermek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény és a hatályos 328/2011. (XII.29) sz. Kormányrendelet alapján)

**Kizárólag az 1-8. évfolyamon, valamint az 1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanulók részére**

...../..... tanítási év

Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük jelölni (megfelelő rész aláhúzendó) és a tájékoztatóban megjelölt jogcímét alátámasztó igazoló dokumentumot benyújtani! (A dokumentumok másolatként is benyújthatóak, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek)

Köznevelési Intézmény neve: .....

1. Alulírott ..... (születési név: ....., születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....)

1.1. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),

1.2. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),\*

1.3. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),\*

**szülője/más törvényes képviselője/gondviselője** (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B.§ (1) bekezdés b)-d) pontja és a (2) bekezdés szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek)\*\*

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, (nyilatkozat kitöltése szükséges)\*\*\*
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- e) utógondozási ellátásban

2. Az étkeztetés biztosítását  
 kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy  
 a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy  
 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy  
 kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések ..... vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  
aláírása



# Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város

Polgármesteri Hivatala

Közgazdasági Iroda



**HÓDMEZŐVÁSÁRHELY**

*Generációk jövője az Alföldön*

\* 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, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* A megfelelő pont jelölendő!

\*\*\* 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.

***Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a Családjában három vagy több gyermeket nevelnek jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29) korm. rendelet 7. fejezet 18. § (1) bekezdése szerinti nyilatkozatot az alábbiak szerint megtenni:***

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő

ebből:

• 18 éven aluli: \_\_\_\_\_ fő

• 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felnőttoktatásban részt vevő felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló: \_\_\_\_\_ fő

• életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet: \_\_\_\_\_ fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az  
ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  
aláírása

**Polgármesteri Hivatal**

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1. Pf.:23

E-mail: kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu Web: www.hodmezovasarhely.hu



# Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város

Polgármesteri Hivatala  
Közgazdasági Iroda



**Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a Nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság vagy Utógondozói ellátásban részesül jogcímen igényli, kérem, hogy szíveskedjen a 328/2011. (XII.29) Korm. rendelet 7. fejezet 18. § (4b) bekezdése szerinti igazolást az alábbiak szerint benyújtani:**

## IGAZOLÁS

*az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához*

### I. Az ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei gondozás igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy ..... (gyermek neve), ..... (születési helye), .....  
év ..... hó ..... nap (születési ideje), ..... (anya  
neve), ..... (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú  
elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),

..... számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján

- a) átmeneti gondozásban részesülő gyermek,  
 b) ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,  
 c) nevelésbe vett gyermek.

*(A megfelelő rész aláhúzendő!)*

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt  
gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....  
*[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb  
(működtető) intézmény neve, címe]*

### II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy ..... (gyermek neve), ..... (születési helye), .....  
év ..... hó ..... nap (születési ideje), ..... (anya  
neve), ..... (gyámhatóság neve, székhelye),

..... számú határozata alapján

- a) nevelésbe vett gyermek,  
 b) utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

*(A megfelelő rész aláhúzendő!)*

2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt ....., év ..... hó ..... nap

P. H.

.....  
az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti  
szolgáltató vezetője, a gondozási helyet  
biztosító intézmény vezetője

## Polgármesteri Hivatal

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1. Pf.:23

E-mail: kozetkeztetes@hodmezovasarhely.hu Web: www.hodmezovasarhely.hu