

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

Étkezési tájékoztató és nyilatkozatok

a 2023/24-es nevelési évben a **Gödi Kastély Óvodába** járó gyermekek szülei,
törvényes képviselői részére

Tisztelt Szülők!

Néhány fontos információt szeretnénk megosztani Önökkel a gyermekélelmezéssel kapcsolatban

Az étkezési térítési díjat a **kézhez kapott számla alapján** kell megfizetni a következő fizetési módok egyikével:

- **átutalással** a **10700323-44107309-52300002** bankszámlára.
A közlemény rovatban kötelező feltüntetni a **gyermek nevét és csoportját**.
- **készpénzzel** vagy **bankkártyával** a TESZ pénztárában (2132 Göd, Duna u. 5.) a havonta meghirdetett étkezési befizetési napokon lehetséges.

A befizetési időpontokat és az esetleges változásokat folyamatosan közzétesszük a TESZ (www.goditesz.hu) és az intézmények honlapján, faliújságján is.

Kedvezményes és térítésmentes étkezés

Nyilatkozási ívet biztosítunk mindenki számára. Akik kedvezményes étkezésre jogosultak, a nyilatkozat kitöltésével és aláírásával érvényesíthetik kedvezményüket. A szükséges igazolást vagy határozatot az óvoda titkárságára kell benyújtani személyesen.

Kedvezményes étkezés az alábbi esetekben kérhető:

- A szülő rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül.
- A gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos.
- Három- vagy többgyermekes család esetében.
- Alacsony jövedelem esetén.

A kedvezmény csak az igazolás vagy határozat leadása után biztosítható. Kérjük, figyeljenek arra, hogy a **kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető, és csak a leadást követő hónaptól érvényes.**

Diétás étkezés

Nyilatkozaton kell jelezni, hogy a gyermek milyen diétás étkezésre jogosult, amihez mellékelni kell az 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolást. A papírokat az óvoda titkárságra kell eljuttatni személyesen.

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

Étkezés lemondása, kapcsolattartás

A szülő legkésőbb a hiányzási napot megelőző nap reggel 9 óráig jelentheti be a lemondást. Mivel az étkezés már előre ki van fizetve, a bejelentett hiányzási napokra érvényes étkezési díjat a következő hónapot követő számlázáskor írjuk jóvá.

A lemondást kizárólag az alábbi elérhetőségek egyikén fogadjuk el:

Telefonon:

Fácán épület iroda:	0627/534-020	Csiga csoport:	0627/534-023
Pillangó csoport:	0627/534-022	Pitypang csoport:	0620/341-5483
Béka csoport:	0627/534-024	Tulipán csoport:	0620/349-6701
Ibolya csoport:	0620/346-8618	Hétszínvilág:	0627/345-348
Hóvirág csoport:	0620/334-6541		
Kastély épület:	0627/532-235		

Az étkezéssel kapcsolatos észrevételeit, javaslatait megteheti a Településellátó Szervezet elérhetőségein:

telefonon: 0627/345-209 (élelmezési asszisztens)
e-mailben: elelmezes@god.hu

FONTOS INFORMÁCIÓK A DÍJFIZETÉSRŐL

Fontos! A teljes havidíjat kell pontos összegszerűen befizetni. A gyermek hiányzása esetén, ha azt bejelentették, a kieső napokra vonatkozó díjat jóváírjuk a következő hónapot követő számlán. Így a következő utáni hónapban már nem a teljes havi díjat kell megfizetni, hanem a havi számlán szereplő összeget, ami a kiesett napokra eső összeggel kevesebb lesz.

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

NYILATKOZAT

a személyes adatok kezeléséhez és a gyermekétkezés igényléséhez

Alulírott hozzájárulok, hogy a Településellátó Szervezet (továbbiakban: TESZ), mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet 2023/2024-es nevelési évre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes adataimat illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, és kezelje.

Minden adat megadása kötelező!

Étkező neve:

Születési helye, ideje:

Gödi Kastély Óvoda 2023/2024-es nevelési évben: csoport

Anyja leánykori neve:

Szülő/gondviselő neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

Telefonszám:

E-mail cím:

Az adatkezelő TESZ kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem továbbítja.

NYILATKOZAT

a gyermekétkezés igényléséről

Alulírott a 2023/2024-es nevelési évre a napi háromszori óvodai étkezés biztosítását gyermekem részére **igénylem.**

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját a **tárgyhónapot megelőző hónap 20-áig** megfizetem(megfelelő aláhúzendő):

átutalással

**készpénzzel
(vagy bankkártyával)**

Átutalással a következő bankszámlán teljesíthető a térítési díj befizetése:

Gödi Kastély Óvodához tartozó étkezési számlaszám: **10700323-44107309-52300002**

Az étkezés végleges lemondása vagy az étkezési típus változása esetén arról **írásban nyilatkozni fogok.** (Az ilyen módon benyújtott igényt a következő hónaptól tudjuk figyelembe venni.)

Amennyiben az étkezés díját a fizetési határidőig nem rendezem, kérem a nemfizetés időszakára az étkezés szüneteltetését, majd a díj újbóli befizetésével az étkezés újbóli biztosítását.

Továbbá nyilatkozom, hogy a TESZ által kiadott „Étkezési tájékoztató és nyilatkozat” című tájékoztatót megismertem, valamint az abban foglaltakat megértettem.

Dátum:

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

TÁJÉKOZTATÓ

az ingyenes és kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés feltételeiről

Göd Város Önkormányzata természetbeni ellátásként a gyermek életkorának megfelelő gyermekétkeztetést biztosít:

- óvodában: óvodai nevelési napokon, a déli meleg főétkezést, valamint tízórai és uzsonna formájában két kisétkezést.

Az óvodai nevelésben részesülő gyermek számára a gyermekétkeztetés térítésmentes, ha

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- tartósan beteg, fogyatékos vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek,
- olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárukkal csökkentett összegének 130%-át, vagy
- nevelésbe vették.

Felhívom figyelmét, hogy ha az intézményi gyermekétkeztetést betegség vagy más ok miatt a gyermek nem veszi igénybe, akkor a megadott elérhetőségeken a tárgynapot megelőző nap 9 óráig be kell jelenteni a távolmaradást és annak időtartamát.

A szülő (gondviselő) a bejelentést követő naptól a távolmaradás idejére mentesül az intézményi gyermekétkeztetésért fizetendő térítési díj fizetésének kötelezettsége alól.

Átutalással a következő bankszámlán teljesíthető a térítési díj befizetése:
Gödi Kastély Óvodához tartozó étkezési számlaszám: 10700323-44107309-52300002

NYILATKOZAT

A 328/2011.(XII.29.) Kormányrendelet három vagy több gyermek jogcímen étkezési kedvezmény igénybevételéhez

Alulírott..... név gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban vagy intézményben elhelyezett **18 éven aluli gyermekek száma:fő.**

Köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésen tanuló **25 évesnél fiatalabb gyermekek száma:fő.**

Életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekek száma:fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez illetve a diétás étkezés igényléséhez

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő, anyja leánykori neve:)
..... szám alatti lakos, mint a
- 1.1. nevű gyermek (születési hely, idő,
anyja leánykori neve:),
- 1.2. nevű gyermek (születési hely, idő,
anyja leánykori neve:),*
- 1.3. nevű gyermek (születési hely, idő,
anyja leánykori neve:),*

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

- 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
f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.
2. Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (megfelelő aláhúzendó) a következő egészségi állapotra tekintettel:
3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.
4. Az ingyenes és kedvezményes gyermekétkeztetés feltételeiről és igénybevételének módjáról a tájékoztatást tudomásul vettem.

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

** 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.

Dátum:

az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása

Kérjük a tájékoztató 1. és 2. oldalát tartsa meg a bennük szereplő fontos információk miatt. A szükséges nyilatkozatokat (amennyiben kedvezményre nem jogosult, az ide vonatkozó űrlapot áthúzva, aláírva) pedig szíveskedjenek leadni a gyermek óvodai csoportjában!

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a Nyilatkozat bármely adata/adatai (személyi, jogcím, étkeztetési adatok) változnak, akkor azt új Nyilatkozat kitöltésével a titkárságon átadva kell jeleznie! Az új Nyilatkozathoz a jogosultsági dokumentumokat egyidejűleg kell csatolni! Kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető!

~~~~~

### **TÁJÉKOZTATÓ**

**a normatív étkezési térítési díjkedvezmény igényléséhez szükséges dokumentumokról**

Az ingyenes gyermekétkeztetés igényléséhez a nyilatkozaton bejelölt, kérelmezett jogcím megállapításához csatolni kell:

- **a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre** való jogosultságot megállapító hatósági döntés (**határozat**) eredeti példányát vagy annak 3 hónapnál nem régebbi másolatát,
- **tartós beteg vagy fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű (SNI) gyermek esetén** a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló - MÁK vagy más pénzügyi intézmény pl.: BM, HM - által kiállított **határozat** eredeti példányát vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát, ennek hiányában
  - tartós betegség esetén eredeti **szakorvosi igazolást** vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát,
  - fogyatékoság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti **szakértői és rehabilitációs bizottság** eredeti **szakvéleményét** vagy 3 hónapnál nem régebbi másolatát,
- **három vagy több gyermekes** szülőknek **a kiadott nyilatkozatot** a gyermekek számáról
  - A 16. életévét betöltött középfokú valamint felsőfokú intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek (testvér) esetén lehetőség szerint **iskolalátogatási igazolást** is szíveskedjenek benyújtani. Felsőfokú tanulmányok esetén ez tanulmányi félévenként esedékes. A 2023/24-es tanévre szóló iskolalátogatási igazolást **szeptemberben** kérjük.