1. *melléklet Szár Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátások formáiról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjról szóló 1/2017. (II. 1.) önkormányzati rendelethez*

**NYILATKOZAT a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott ........................... (születési név: .............................., születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ..............................) ........................................ szám alatti lakos mint a ................................................ nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................)1szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C |
| 1 | Iskolai szünet, óvodai zárva tartás2 | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára esőa) őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,b) nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem3 | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem4 |
| 2 | őszi | Igen / Nem |   |
| 3 | téli | Igen / Nem |   |
| 4 | tavaszi | Igen / Nem |   |
| 5 | nyári | Igen / Nem |   |

1. Az ingyenes szünidei gyermekétkeztetésre való jogosultság jogcíme (a választott lehetőség aláhúzandó és a jogosultság ténye igazolandó!):
2. Az 1. pontban megnevezett gyermek hátrányos helyzetű gyermek és rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül;
3. Az 1. pontban megnevezett gyermek halmozottan hátrányos helyzetű gyermek.
4. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: …………………………………………....................

Dátum: ................................................

........................................................................................

az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása

1  Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

2  Kérjük, húzza alá, hogy melyik szünetben kéri a szünidei gyermekétkeztetés biztosítását. (Ha az évközi szüneteknél több szünetben vagy az összes évközi szünetben, azaz az őszi, téli, tavaszi szünetben is kéri, akkor kérjük, mindegyiket húzza alá.)

3 A megfelelő válasz (Igen vagy Nem) aláhúzandó.

4  Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a jogosult az adott szünet, zárva tartás vonatkozásában az előző oszlopban nemmel nyilatkozott. Ez esetben azon munkanapok felsorolása szükséges, amelyek tekintetében – az adott szünidei gyermekétkeztetés időtartamán belül – a jogosult kéri az étkeztetés biztosítását.