

Nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!		3. melléklet a gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól szóló 22/2013. (XII. 17.) önkormányzati rendelethez
Szülő (törvényes képviselő) neve:	Gyermek neve:	
Lakóhelye:	Születési helye: _____	
Munkahelye:	Ideje: _____	
	Osztály: _____	

Normatív kedvezmény a Gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 151. § (8) bekezdése értelmében gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő - nevelőszülőnél, gyermekotthonban vagy más bentlakásos intézményben nevelkedő - ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek után nem vehető igénybe.

N y i l a t k o z a t

Normatív étkezési kedvezmény megállapításához

Alulírott _____ szülő kijelentem, hogy

- ☐ fent nevezett gyermekemet illetően _____ település Önkormányzatánál rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök.*
(Amennyiben a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt **nem** Ősi Község Jegyzője állapította meg, a nyilatkozathoz csatolni kell az azt megállapító határozat fénymásolatát, vagy a megállapító szerv által kiállított igazolást)
- ☐ Háztartásomban három vagy több gyermeket nevelek. *
- ☐ Fent nevezett gyermekem tartósan beteg. *
(Tartósan beteg az a gyermek, akit illetően a szülő részére magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak. Csatolni kell a folyósítást igazoló iratot.)

Alulírott szülő (törvényes képviselő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti adatokban változás következik be, azt haladéktalanul köteles vagyok írásban bejelenteni az Ősi Oktatási Központ élelmezésvezetőjénél. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a normatív kedvezményt jogosulatlanul veszem igénybe, azt visszamenőlegesen – a jogosultság megszűnésének időpontjától - köteles vagyok megtéríteni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díj az élelmezésvezető által megadott határidőig nem kerül befizetésre, az köztartozásként kezelhető, a szülő (gondviselő) jövedelméből akár letiltás útján is beszedhető.

Ő s i, 20 _____

szülő (törvényes képviselő) aláírása

* (Szíveskedjen a négyzetben X jellel jelölni, amennyiben ezen a jogcímen kívánja igénybe venni a normatív étkezési kedvezményt)