

NYILATKOZAT**a Gyt. 21/B. § (2) bekezdés b) pontja szerinti kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

A nyilatkozat érvényessége:

20...../20..... tanítási év

GONDVISELŐ (aki a gyermeket saját háztartásában neveli) ADATAI:

Név:

Születési név:

Születési hely és idő:.....

Személyi azonosító jele:

Anyja neve:

Lakcím:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:

e-mail cím:

TANULÓ ADATAI:

Gyermek neve:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Köznevelési intézmény neve:

Gyermek osztálya:

Fent nevezett gondviselő Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: _____ fő

A közös háztartásban élő gyermekek adatai

Gyermek neve:	Születési hely, idő:

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 vagy 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

Kötelezettséget vállalok arra, hogy az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Alulírott, a jelen nyilatkozat aláírásával büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybeviteléhez történő felhasználásához.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a közétkeztetési szolgáltatás teljesítése céljából jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokat Hatvan Város Önkormányzata, - mint közétkeztetési szolgáltatást biztosító - jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig és kapcsolattartás céljából is kezelje hozzájárulásom visszavonásáig.

Hatvan, 202... ..hó nap

.....

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