

## *Kedvezményes étkezés iránti kérelem*

*(középiskolás, illetve nem a kerületi intézménybe járó gyermek részére)*

Alulírott kérem, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekem (gyermekeim) részére *kedvezményes étkeztetésre való jogosultságot* szíveskedjenek megállapítani:

N év:                      Születési idő:    Osztály:    Anyja neve:    Intézmény neve, címe:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Kérelmező neve:.....telefonsz:.....

Születési neve (*leánykori neve*).....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel:.....

Családi állapota: (aláhúzással kérjük kijelölni) nőtlen, hajadon, nős, férjezett, elvált  
egyéb: egyedülálló, élettárssal élő, különváltan élő

Havi nettó jövedelem: (nyugdíj, munkabér, stb.).....

Házastársa/élettársa neve:.....

Születési neve (*leánykori neve*).....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Havi nettó jövedelme: (nyugdíj munkabér, stb.).....

**Igénylés jogcíme: (kérjük a megfelelőt megjelölni)**

1. *Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök*
2. *Három vagy több gyermeket nevelek*
3. *Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelek*

**Családban a kérelem benyújtásának időpontjában kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai: (a fent leírt gyermekeken kívül)**

Név	Rokonsági fok	Születési idő év,hó,nap	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem	Szociális támogatás

**Nyilatkozat:** Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok kérelmem elbírálásánál az adataim, (hozzátartozóim adatai) kezeléséhez.

Budapest, 20.....

.....  
Szülő/gondviselő aláírása

**Kérelemhez mellékelni kell**

- Nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói vagy hallgatói jogviszonyról igazolást

**ÉTKEZTETŐ INTÉZMÉNY TÖLTI KI:**

Igazolom, hogy a **napközis** illetve **menzai** térítési díj napi ..... Ft, melynek csökkentését ..... %-kal kérelmező részére javaslom.

Intézmény megnevezése, címe: .....

.....

Intézmény számlaszáma: .....

.....

gyermekvédelmi pedagógus

.....

igazgató/intézményvezető

P.H.