

Szülőnél marad, kérjük őrizze meg, ne küldje vissza!

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezési díj beszedése a 2018/19. tanévben is a szolgáltatást megelőzően, előzetes befizetéssel valósul meg.

Az étkezés igénybevételéhez a mellékelt nyomtatványok pontos kitöltésére van szükség! Nyilatkozatok benyújtási határideje: **2018. május 31.**

A szeptember havi díjat 2018. augusztus 22-én és 27-én 7:30-16:00 óráig lehet befizetni az iskolában.

Amennyiben a szeptemberi térítési díj befizetése a fent megadott határidőre nem történik meg, úgy a gyermek az iskolai étkezést szeptember 3-tól nem veheti igénybe.

Pótbefizetésre 2018. szeptember 3-án 7:30-15:00 óráig biztosítunk lehetőséget a Nádasdy F u. 4. szám alatti irodában.

Tájékoztatom, hogy a 2018. szeptember 1. napján érvényben lévő általános iskolai étkezési díjak az alábbiak:

NORMÁL étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag) :</u>	ebéd	400 Ft/adag
	tízórai	140 Ft/adag
	uzsonna	140 Ft/adag
DIÉTÁS étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag):</u>	ebéd	475 Ft/adag
	tízórai	170 Ft/adag
	uzsonna	170 Ft/adag

A diétás étkezést kizárólag **szakorvosi igazolás** alapján lehet igénybe venni, és csatolni kell az orvosi igazolás másolatát.

Az iskolai étkezési díj befizetése a következő módokon lehetséges:

- **készpénzzel:** havonta 2 alkalommal az iskolában az előre közölt időpontokban, ezen kívül munkanapokon – hétfőtől csütörtökig 8-15 óráig, pénteken 8-12 óráig – a Szombathelyi Köznevelési Gamesz Nádasdy F. u. 4. szám alatti irodájában,
- **átutalással:** a 10918001-00000129-17550048 számú bankszámlára. Átutalás esetén a közlemény rovatba fel kell tüntetni a tanuló oktatási azonosító számát, nevét, osztályát, és a befizetett hónapot. Kérjük, hogy egyszerre csak egy havi, pontos összeg kerüljön átutalásra, több gyermek esetén külön-külön utalják az összeget.

Az átutalandó összegről a befizetési határidőt megelőzően a www.szombathelyigamesz.hu honlapon tájékoztatást adunk. A térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van pontos adataik megadására. Kérjük a címzett nevének, e-mail címének, ill. gyermeke nevének, osztályának, iskolájának megadása mellett küldjön levelet az elelvezes@gamesz.szombathely.hu címre, vagy pontosan töltsse ki a mellékelt nyilatkozatot.

Az átutalás időpontja a tárgyhót megelőző hónap 15-20-ig esedékes, kivéve a tanév kezdetét megelőző hónap, akkor augusztus 24.!!!

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, hogy az étkezési térítési díj befizetési határidejét - a gyermek étkezésére tekintettel - betartani szíveskedjék!

Az étkezés **lemondása tárgynapot megelőző napon 8:30 óráig** lehetséges.

A lemondást a **06/20/503-3239** telefonszámon, vagy személyesen a Szombathely, Nádasdy F. u. 4. alatti irodában; elektronikusan a Szombathelyi Köznevelési Gamesz honlapján lévő **Lemondás fülön**, vagy e-mailben az elelvezes@gamesz.szombathely.hu címen kell bejelenteni a gyermek neve, osztálya, intézménye és lemondani kívánt napjainak megjelölésével. **A lemondást ezeknek az adatoknak megadásával, ill a felsorolt lehetőségeken áll módunkban elfogadni!** Az igénybevett napi étkezések számának módosítását (pl. háromszori étkezésről egyszeri étkezésre váltás) a tárgyhót követő hónaptól tudjuk figyelembe venni.

A 100% díjkedvezményre jogosult, ingyenesen étkező tanulók hiányzása esetén is kérjük az étkezés lemondását, illetve visszajelentését a megadott telefonszámon, vagy személyesen!

A tanuló hiányzása automatikusan nem vonja maga után az étkezés lemondását!

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezés igénybevétele térítési díjköteles. A tanulók számára az étkezés a térítési díj befizetésével kerül megrendelésre. Amennyiben a szülő, illetve a tanuló a díjat nem fizeti meg a kiírt határidőre, és a befizetéssel kapcsolatosan problémát nem jelez, az azt jelenti, hogy az étkezést nem kívánja igénybe venni.

Az étkezést felső tagozaton ebédjegy ellenében lehet igénybe venni! Jegyet azok a tanulók kaphatnak, akik határidőre befizették a térítési díjat. Hiányzás, étkezés lemondás esetén az étkezési jegyet vissza kell adni. Az alsó tagozatosok az osztályfőnöknek ill. a konyhára leadott névsor alapján vehetik igénybe az étkezést.

Az intézményben biztosított étkezés térítési díjának megfizetésére a szülő, gyám (törvényes képviselő) köteles az alábbiak figyelembe vételével:

a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, gyámhatóság által elrendelt nevelésbe vétel esetén 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő gyermek után az intézményi térítési díj 100%-át,

b) három- vagy többgyermekes családoknál gyermekenként az intézményi térítési díj 50%-át,

c) tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50%-át kedvezményként kell biztosítani.

A normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe.

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, amennyiben gyermeke **2018. őszétől 100%, illetve 50%-os kedvezményre** lesz jogosult, **legkésőbb** az augusztusi étkezési térítési díj befizetésekor az étkezési díjat szedő dolgozó részére a következő **igazolást** szíveskedjék benyújtani:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatásra jogosultság esetén a határozat másolatát;
- nevelésbe vett gyermek esetén az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti szolgáltató vezetője/a gondozási helyet biztosító intézmény vezetője által aláírt igazolást;
- 3 vagy több gyermekes család esetén elegendő a nyilatkozat (Gyvt. 21/B.§ (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B.§ (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi étkeztetés igénybevételehez);
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén szakorvosi igazolást, illetve a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét.

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy ezen igazolásokat nem kell minden tanév elején benyújtania, ha azokban foglaltak nem változtak és intézményváltásra sem került sor. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábban benyújtott dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás. A tanév folyamán az étkezésre később jelentkezetteknek a jelentkezéskor kell kérni a kedvezményt. **A Szülő/Gondviselő felelőssége megfelelő időben benyújtani az igazolásokat,** ellenkező esetben a 100% -os térítési díjat kell megfizetnie.

Felhívom a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, hogy amennyiben a tanév során bármilyen változás történik – pl.: iskola-váltás, normatív kedvezményre való jogosultság/megszűnés – az étkezési díjat szedő dolgozónak 3 napon belül szíveskedjen jelezni.

Az étkezéssel kapcsolatos bővebb információ a www.szombathelyigamesz.hu oldalon található.

A nyilatkozatok, igazolások e-mailben is visszaküldhetők az elemzes@gamesz.szombathely.hu címre.

Köszönöm együttműködését!

Szombathely, 2018. április

Imréné Erényi Katalin sk.
a Szombathelyi Köznevelési GAMESZ igazgatója

Leadási határidő: 2018.05.31.

Nemleges nyilatkozatot is kérjük visszaküldeni!

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés, valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

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

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

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül évhónap napjától,
b) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy sajátos nevelésű igényű,
c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***(1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, a családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)
d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés; tízórai vagy uzsonna (a megfelelő aláhúzendő)
- a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés

vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

5. Az étkezést nem kívánom igénybe venni.

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

* A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** 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."

Kérem, fordítson!



Leadási határidő: 2018.05.31.

Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről

NYILATKOZAT

Alulírott:

Név (nyilatkozó szülő):.....

Lakcím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Gyermek neve/oktatási
intézménye/osztálya:.....

Gyermek oktatási azonosítója:.....

hozzájárok a **Szombathelyi Köznevelési GAMESZ** (továbbiakban: **Adatkezelő**) részére fenti személyes adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel.

A Szombathelyi Köznevelési GAMESZ adatkezelésére az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény 3.§ 10. valamint 11. alpontjában foglaltak az irányadók. Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a gyermekétkéztetésben résztvevő személyekkel való kapcsolattartás és kommunikáció. Az adatkezelés időtartama addig tart, míg a gyermek az intézményi étkezést igénybe veszi.

Tudomással bírok arról, hogy személyes adataim kezeléséről az elelmezes@gamesz.szombathely.hu e-mail címen tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését ill. jogaim megsértése esetén bejelentéssel élhetek a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-maillt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

.....
Nyilatkozattevő aláírása

Nyilatkozom, hogy a 2018/2019. tanévben az étkezési költségtérítést banki átutalással fizetem meg. Kötelezem magam, hogy a banki átutaláskor a megjegyzés, közlemény rovatba a befizetett hónapot, a gyermek nevét, osztályát, oktatási intézményét, vagy oktatási azonosítóját szerepeltetem, illetve több gyermekem étkezési díját külön-külön vevő számlánként egyenlítem ki.

A megállapított összeget kerekítés nélkül, tárgyhót megelőző hónap 15-20. napja közötti időszakban utalom át.

.....
Nyilatkozattevő aláírása

Kelt,,év hónap nap

Leadási határidő: 2018.05.31.

IGAZOLÁS

az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához

I. Az ingyenes bölcsődei gondozás igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy (gyermek neve),
..... (születési helye), év hó nap (születési ideje),
..... (anyja neve),
..... (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),
..... számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján

- a) átmeneti gondozásban részesülő gyermek,
- b) ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,
- c) nevelésbe vett gyermek.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....
.....

[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy (gyermek, fiatal felnőtt neve),
..... (születési helye), év hó nap (születési ideje),
..... (anyja neve),
..... (gyámhatóság neve, székhelye),
..... számú határozata alapján

- a) nevelésbe vett gyermek,
 - b) utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.
- (A megfelelő rész aláhúzendő!)

2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.....
.....

[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt, év hó nap

P. H.

.....
az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti
szolgáltató vezetője, a gondozási helyet
biztosító intézmény vezetője