

*SZMSZC Puskás Tivadar Fém- és Villamosipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és
Berzsenyi Dániel Kollégiuma*

Kedves Szülők, Kedves Kollégisták!!

Kérem szíveskedjenek a mellékelt 2019/20-as tanévre vonatkozó nyilatkozatokat **kitöltve 2019.05.20-ig** a kollégiumban leadni vagy e-mail-ben elküldeni a következő címre:

prikazovits.judit@gamesz.szombathely.hu

Az egyik nyilatkozat az igénybe vehető kedvezményekről ill. a megrendelni kívánt étkezésről szól (a teljes árat fizetőknek is ki kell tölteni!!!) a másik pedig az Ön és gyermeke adataira vonatkozik. Kérem mindkettőt szíveskedjen kitölteni és aláírni!
A gördülékenyebb ügyintézés érdekében **a hozzájáruló nyilatkozaton adja meg telefonszámát és e-mail címét!**

Amennyiben gyermeke RGYV folyósítása vagy tartós betegség miatt jogosult kedvezményes étkezésre, úgy legkésőbb befizetéskor kérem hozza magával az ezt igazoló dokumentumokat is.

Nagycsaládos kedvezmény igénylésénél elegendő a nyilatkozat 1. pontjának kitöltése (1.pont szülő adatai, 1.1, 1.2, 1.3 gyermekek adatai) egyéb igazolás nem szükséges.

Diétás étkezéshez érvényes szakorvosi igazolás szükséges.

Ha gyermeke szeretne étkezni, de nem jogosult semmilyen kedvezményre, úgy a kedvezmények felsorolását húzza át!

Ha beköltözéskor szeretné elkerülni a várakozást, úgy lehetősége van

2019.08.26-29. 8.00-15.00 ill. 08.30-án 8.00-12.00 között a

Szombathelyi Köznevelési GAMESZ

Szombathely, Nádasdy F. u. 4. szám alatti irodájában készpénzben fizetni

vagy utalással rendezni a szeptemberi étkezést 2019.08.23-ig (az utalandó összegért kérem keressenek!)

Amennyiben kérése, kérdése van az étkezéssel kapcsolatban készséggel állok rendelkezésére:

Prikazovics Judit

Tel.:20/503-53-90

E-mail cím: prikazovits.judit@gamesz.szombathely.hu

Postacím: Szombathelyi Köznevelési GAMESZ

9700 Szombathely

Nádasdy F. u. 4.

Szombathely, 2019. április 8.

**SZMSZC Puskás Tivadar Fém- és Villamosipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és
Berzsenyi Dániel Kollégiuma**

Szülőnél marad, kérjük őrizze meg, ne küldje vissza!

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezési díj beszedése a 2019/20. tanévben is a szolgáltatást megelőzően, előzetes befizetéssel valósul meg.

Az étkezés igénybevételéhez a mellékelt nyomtatványok **pontos** kitöltésére van szükség! Nyilatkozatok, igazolások benyújtási határideje: **2019. május 20.**

A szeptember havi díjat, amennyiben előzőleg utalással nem rendezték, úgy készpénzben 2019. szeptember 1-én (vasárnap) beköltözéskor is be lehet fizetni 14.00-19.00 óráig a Berzsenyi Dániel Kollégiumban.

Amennyiben a szeptemberi térítési díj befizetése a fent megadott határidőre nem történik meg, úgy a tanuló a kollégiumi étkezést szeptember 2-től (hétfőtől) nem veheti igénybe.

Pótbefizetésre 2019. szeptember 2-án biztosítunk lehetőséget 13.00 - 15.30. óráig

Tájékoztatom, hogy 2019. szeptember 1. napján érvényben lévő középiskolai és kollégiumi étkezési díjak az alábbiak:

| | |
|--|---------------------|
| NORMÁL étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag) :</u> | reggeli 255 Ft/adag |
| | ebéd 445 Ft/adag |
| | vacsora 360 Ft/adag |

| | |
|---|---------------------|
| DIÉTÁS étkezés <u>a tanulók által fizetendő (Ft/adag):</u> | reggeli 270 Ft/adag |
| | ebéd 495 Ft/adag |
| | vacsora 375 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 a kollégiumban 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:** az UniCredit Bank_ 10918001-00000129-17550196 számú bankszámlára. Átutalás esetén a közlemény rovatba fel kell tüntetni a tanuló nevét, oktatási azonosító számát, kollégiumát, 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 az Ön nevének, e-mail címének, ill. gyermeke nevének, oktatási azonosítójának, intézményének megadására, melyet megtehet a mellékelt nyilatkozat pontos kitöltésével vagy küldhet e-mail-t az elelmezes@gamesz.szombathely.hu címre.

Az átutalás időpontja a tárgyhót megelőző hónap 20-ig esedékes, kivéve a tanév kezdetét megelőző hónap, ekkor legkésőbb augusztus 23.!!!

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, hogy az étkezési térítési díj befizetési határidejét - a gyermek folyamatos étkezése érdekében- betartani szíveskedjék!

Az étkezés **lemondása tárgynapot megelőző tanítási napon 8.30 óráig** lehetséges. A lemondást :

-telefonon a **0620/503-5390-es** telefonszámon vagy

-személyesen a Szombathely Nádasdy F. u.4.szám alatti GAMESZ irodában vagy a kollégiumi nevelőtanárnak vagy

-e-mailben az elelmezes@gamesz.szombathely.hu címen kell bejelenteni.

**SZMSZC Puskás Tivadar Fém- és Villamosipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és
Berzsenyi Dániel Kollégiuma**

Ekkor meg kell adni a gyermek nevét, intézményét ill. a lemondani kívánt napokat.

A lemondást kizárólag az étkezési jegyek leadásával együtt tudjuk elfogadni.

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 ebédjegy ellenében lehet igénybe venni! Jegyet azok a tanulók kaphatnak, akik határidőre befizették a térítési díjat.

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

- a) *a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő tanuló után az intézményi térítési díj 50%-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,*
- d) *gyámhatóság által elrendelt nevelésbe vétel esetén, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt után az intézményi térítési díj 100%-át kedvezményként kell biztosítani.*

A normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe.

Kérem a Tisztelt Szülőt/Gondviselőt, amennyiben gyermeke **2019 őszétől 100%, illetve 50%-os kedvezményre** lesz jogosult, legkésőbb az étkezési térítési díj befizetésekor az étkezési díjat szedő dolgozónak a következő **igazolást** szíveskedjék benyújtani:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatásra jogosultság esetén a határozat másolatát;
- 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 igénybevételéhez)
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén szakorvosi igazolást, illetve a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét;
- nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt esetén az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti szolgáltató vezetője/a gondozási helyet biztosító intézmény vezetője által aláírt igazolást.

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 jelentkezeteknek 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/megszűnése – az étkezési díjat szedő dolgozónak 3 napon belül szíveskedjen jelezni.

Az étkezéssel kapcsolatos bővebb információ ill. az adatvédelmi tájékoztató a www.szombathelyigamesz.hu oldalon található.

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

Köszönöm együttműködését!
Szombathely, 2019. április 05.

Imréné Erényi Katalin
Szombathelyi Köznevelési GAMESZ igazgatója

**SZMSZC Puskás Tivadar Fém- és Villamosipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és
Berzsenyi Dániel Kollégiuma**

Leadási határidő: 2019.05.20. (Teljesárú díj fizetése esetén is kitöltendő!!!)

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:,)*

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 részesülévhónap..... napjától,

b) tartósan beteg , fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***(1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül,

2. Az étkeztetés biztosítását

- kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezéseket kérem:

| <u>Hétfő</u> | <u>Kedd</u> | <u>Szerda</u> | <u>Csütörtök</u> | <u>Péntek</u> |
|--------------|-------------|---------------|------------------|---------------|
| Reggeli | Reggeli | Reggeli | Reggeli | Reggeli |
| Ebéd | Ebéd | Ebéd | Ebéd | Ebéd |
| Vacsora | Vacsora | Vacsora | Vacsora | |

Az ebédet nem a kollégiumban, hanem iskolai menzán veszem igénybe: igen – nem (aláhúzendő!)

Ha igen, melyik intézményben:

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."

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a közétkeztetés során gyermekem személyes adatai, illetve a törvényes képviselő személyes adatai kezelése esetében az adatkezelés jogalapja, hogy az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükség.

Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges e-mail cím és telefonszám esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás, amelyet bármikor indokolás nélkül visszavonhatok.

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő által készített adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, tisztában vagyok a kezelt adatok körével, az adatkezelés céljával, jogalapjával és időtartamával. Ezen túlmenően tájékoztatást kaptam arról, hogy az Adatkezelési tájékoztató elérhető az Adatkezelő honlapján, továbbá hozzáférhető az étkezési helyeken. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Érintett (étkezést igénybe vevő) adatai:

Gyermek neve:

Törvényes képviselő:

Oktatási intézmény, osztály:

Gyermek oktatási azonosítója:

Szombathely, 2019.

.....
nyilatkozó neve, aláírása

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő

- **telefonszámomat:** kezelje,
- **e-mail címemet :** kezelje,
- átutalással történő fizetés esetén **bankszámlaszámomat:**
.....kezelje.

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 az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Szombathely, 2019.

.....
Nyilatkozattevő költségviselő aláírása

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 aláhúzendó!)

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 aláhúzendó!)

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