***Az 1-2 oldal a szülőnél marad, kérjük őrizze meg, ne küldje vissza!***

**Tisztelt Szülő/Gondviselő!**

**Tisztelettel tájékoztatom Önt, hogy az étkezési díj beszedése a 2022/23. tanévben is a szolgáltatást megelőzően, előzetes befizetéssel valósul meg**.

Az étkezés igénybevételéhez a mellékelt nyomtatványok pontos kitöltésére van szükség!

Nyilatkozatok, igazolások benyújtási határideje:

**jelenlegi kollégistáknak** **2022. május 31./ új kollégistáknak 2022. június 30.**

**Az étkezési díj befizetésénél az átutalást részesítjük előnyben. Készpénzben 2022. augusztus 31-én (szerdán) beköltözéskor lehet fizetni 12.00-16.00 óráig, pótbefizetésre 2022. szeptember 1-én biztosítunk lehetőséget 13.00 - 15.30. óráig a Szombathelyi Köznevelési Gamesz Nádasdy F. u. 4. szám alatti irodájában,**

**Amennyiben a szeptemberi térítési díj befizetése a fent megadott határidőre nem történik meg, úgy a tanuló a kollégiumi étkezést szeptember 1-től (csütörtök) nem veheti igénybe.**

**Tájékoztatom, hogy a jelenleg érvényben lévő középiskolai és kollégiumi étkezési díjak az alábbiak:**

NORMÁL étkezés a tanulók által fizetendő (Ft/adag) : reggeli: 315 Ft/adag

ebéd: 550 Ft/adag

 vacsora : 440 Ft/adag

DIÉTÁS étkezés a tanulók által fizetendő (Ft/adag): reggeli:330 Ft/adag(hideg csomag)

 ebéd: 610 Ft/adag

 vacsora: 460 Ft/adag(hideg csomag)

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:

* **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. **K**érjük, hogy egyszerre csak egy havi, pontos összeg kerüljön átutalásra, több gyermek esetén külön-külön utalják az összeget.
* **készpénzzel:** havonta 2+1 alkalommal, előre közölt időpontokban a Szombathelyi Köznevelési Gamesz Nádasdy F. u. 4. szám alatti irodájában illetve az UniCredit Bankban a fenti számlaszámra

Az átutalandó összegről a befizetési határidőt megelőzően a [www.szombathelyigamesz.hu](http://www.szombathelyigamesz.hu) honlapon tájékoztatást adunk. A térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van a mellékelt nyilatkozat pontos kitöltésére!

**Az átutalás időpontja a tárgyhót megelőző hónap 20-ig** esedékes, **kivéve** a tanév kezdetét megelőző hónap, ekkor legkésőbb **augusztus 22.**!!!

**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 **06/20/327-15-44-es** telefonszámon vagy

-személyesen a Szombathely Nádasdy F. u.4.szám alatti GAMESZ irodában (reggel 7:30 órától) vagy a kollégiumi nevelőtanárnak vagy-e-mailben az elelmezes@gamesz.szombathely.hu címen kell bejelenteni.

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:

1. *a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő tanuló után az intézményi* ***térítési díj 50%-át****,*
2. *három- vagy többgyermekes családoknál gyermekenként az intézményi* ***térítési díj 50%-át****,*
3. *tartósan beteg, fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű gyermek után az intézményi* ***térítési díj******50%-át,***
4. *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 **2022 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, fogyatékos vagy sajátos nevelési igényű 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 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 Szülő/Gondviselő figyelmét, 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 adatkezelési tájékoztató a [www.szombathelyigamesz.hu](http://www.szombathelyigamesz.hu) oldalon található.

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

Köszönöm együttműködését!

Szombathely, 2022. április 7.

                                                                                  Imréné Erényi Katalin

Szombathelyi Köznevelési GAMESZ igazgatója

**Leadási határidő: jelenlegi kollégistáknak 2022.05.31./ új kollégistáknak 2022.06.30.**

 **( 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: ...............................szül.hely,idő ........., ............ ….......... anyja neve: ................................)

.............................................................................................................. szám alatti lakos,

mint a

1.1...........................................nevűgyermek(szül.hely,idő...................................anyja neve:............................)

12...........................................nevűgyermek(szül.hely,idő...................................anyja neve:............................)

13...........................................nevűgyermek(szül.hely,idő...................................anyja neve:............................)

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) 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 ......................év .............................hónap….. ….. napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos

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:

**Hétfő Kedd Szerda Csütörtök Péntek**

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 ( aláhúzandó!)**

**Ha igen, melyik intézményben: ………………………………………………………………………………….**

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) 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, 2022. ………………………..

………………………………….……………

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.

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van a **Hozzájáruló nyilatkozat** pontos kitöltésére, aláírására. Amennyiben a nyilatkozatot nem töltik ki, úgy a jelenlegi **adatkezelési szabályok** szerint nem tudunk Önökkel kapcsolatot tartani sem telefonon, sem elektronikus módon; a fizetendő összegről a számlamásolatot sem tudjuk emailben eljuttatni.

Ha átutalással kívánja a térítési díjat fizetni, úgy legyen szíves hozzájárulni a bankszámla számának beírásával annak kezeléséhez.

Szombathely, 2022. ………………………..

……………………………………………..

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 aláhúzandó!)*

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 aláhúzandó!)*

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