

## Tisztelt Szülő!

Kérjük, szíveskedjen leadni gyermeke részére a **2024/2025-ös tanévre vonatkozó menza igénylését!**

A térítési díj fizetése készpénzben, illetve regisztráció után online, a <https://barcikaprima.qb.hu> felületen történhet. Készpénzes befizetésre a Kazincbarcikai Szociális Szolgáltató Központ Építők útja 15. földszinti pénztárában, illetve a járványhelyzettől függően az oktatási intézményben 2 munkanapon, illetve egy pótnapon van lehetőség. Az aktuális befizetési időpontokról szóló tájékoztatók minden hónapban kifüggesztésre kerülnek az iskolákban.

Tájékoztatásul közöljük, hogy az étkeztetés lemondását a **lemondani kívánt időpont előtt 1 munkanappal 9<sup>00</sup>-óráig tudjuk elfogadni**. Ez megtehető online a <https://barcikaprima.qb.hu> oldalon, a [kozetkeztetes@kazincbarcika.hu](mailto:kozetkeztetes@kazincbarcika.hu) e-mail-címen, valamint a következő telefonszámokon: +36-20/234-8769, vagy +36-20/234-7086. A megadott határidőig le nem mondott étkezés díja kiszámlázásra kerül, melynek értékét a szülő köteles megtéríteni.

Az étkezés megrendelésével, lemondásával kapcsolatos egyéb információkról a <https://barcikaprima.qb.hu> online felületen tájékozódhatnak, illetve kérdéseiket feltehetik a [kozetkeztetes@kazincbarcika.hu](mailto:kozetkeztetes@kazincbarcika.hu) e-mail-címen is.

Az igénylőlap kitöltését megelőzően, kérjük, olvassa el a kapcsolódó „Adatkezelési tájékoztató”-t, amelyet a <http://www.kazincbarcika.hu/> és a <http://www.barcikaprima.hu/> honlapon, vagy az oktatási intézményekben is elérhet.

## MENZAIGÉNYLÉS

Intézmény neve:

Alulírott (gondviselő) \_\_\_\_\_ ( születési neve: \_\_\_\_\_,

születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_,

telefonszám \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos, mint a

\_\_\_\_\_ nevű gyermek ( \_\_\_\_\_ osztály)

születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos

**szülője/más törvényes képviselője** (a megfelelő aláhúzendő) a megnevezett nappali rendszerű oktatásban részt vevő gyermek részére kérem az étkezés biztosítását.

ALSÓ TAGOZAT		
X	Étkezés	Jelenleg hatályos térítési díj
	Tízórai	152 Ft
	Ebéd	413 Ft
	Üzsonna	152 Ft
	<b>Összesen:</b>	<b>717 Ft</b>

FELSŐ TAGOZAT		
X	Étkezés	Jelenleg hatályos térítési díj
	Tízórai	152 Ft
	Ebéd	432 Ft
	Üzsonna	152 Ft
	<b>Összesen:</b>	<b>736 Ft</b>

(Kérjük a -ba írt X-szel jelezze választását!)

Kérem diétás étrend biztosítását: igen/nem (a választott lehetőség aláhúzendő) a következő egészségi állapotra tekintettel (a szakorvos igazolását kérjük csatolni): .....

## NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy 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 igénybevételére az alábbi jogcím alapján vagyok jogosult (a megfelelőt kérem aláhúzni!)

Jogcím	Bemutatandó igazoló dokumentumok
<b>rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők</b>	<i>A támogatásról szóló önkormányzati határozat <b>másolata.</b></i>
<b>családban három vagy több gyermeket nevelők</b>	<i>A 328/2011.(XII.29.) Korm rendelet 7. fejezet 18.§ (1) bekezdés szerinti nyilatkozata a Gyvt 21/B.§ (3) bekezdése szerinti gyermekek számáról</i>
<b>gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos</b>	<i>Szakértői vélemény, szakorvosi igazolás vagy magasabb összegű családi pótlékról szóló határozat a Magyar Államkincstártól.</i>
<b>gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül</b>	<i>A Járási Gyámhivatal határozatának <b>másolata.</b></i>

A normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe!

Amennyiben a kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét a „családjában három vagy több gyermeket nevelnek” jogcímen igényli, kérjük szíveskedjen a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 7. fejezet 18 § (1) bekezdése szerinti nyilatkozatot az alábbiak szerint megtenni:

**Nyilatkozom**, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: ..... fő

ebből:

- 18 éven aluli: ..... fő
- 18-25 év közötti, köznevelési intézmény nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerinti szervezett felsőoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali tagozatos képzésben tanuló: ..... fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, **kivéve** a nevelőszülőknél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet: ..... fő

Súlyosan fogyatékosnak azt a személyt kell tekinteni, aki a magánszemélyek jövedelemadójáról szóló törvény alapján adóalap csökkentő kedvezményre jogosult.

**Amennyiben a támogatásra való jogosultságában változás történik, úgy 15 napon belül köteles annak bejelentésére. A bejelentési kötelezettség elmulasztása esetén a jogosulatlanul igénybe vett kedvezményt köteles visszafizetni!**

**A térítési díj elmaradása esetén követelésünket jogi úton érvényesítjük!**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az „Adatkezelési tájékoztatót” megismertem, és tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok az „Adatvédelmi tájékoztatóban” meghatározottak szerint a közétkeztetéssel és a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez kapcsolódóan rögzítésre és kezelésre kerülnek.

Kazinebarcika, 20... ..

.....  
**az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása**