

Ingyenes étkezésre jogosult a bölcsődei ellátásban vagy óvodai nevelésben részesülő gyermek után, ha:

**1. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.**

Szükséges hozzá: nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezmény igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén, rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról a határozat

**2. Tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek.**

Szükséges hozzá: nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezmény igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén, magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat, illetve tartós betegség esetén a szakorvosi igazolás, vagy fogyatékoság esetén a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye.

**3. Olyan családban él, amelyben 3 vagy több gyermeket nevelnek.**

Szükséges hozzá: nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezmény igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén, magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat

**4. Olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a nettó minimálbér 130 százalékát, azaz 251.400,-Ft-ot 2025.01.-től**

Szükséges hozzá: nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezmény igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén, nyilatkozat a jövedelemről. ( a jogosultság megállapítása önbevalláson alapul, jövedelemigazolás nem kérünk.)

**5. Nevelésbe vették**

Szükséges hozzá: nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezmény igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén, határozat a nevelésbe vételről.

## Jövedelemről nyilatkozat

Az ellátást igénybe vevőre vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Apja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

|                                              |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
|----------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| A család létszáma:                      fő   |                  | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó nettó: | Árjas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységűi származó nettó: | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | nkormányzati és állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
| <b>Az ellátást igénybe vevő kiskorú :</b>    |                  | Ft                                                                   | Ft                                                                                               | Ft                                    | Ft                                                                       | Ft                                                               | Ft              |
| A közeli hozzátartozók neve, születési ideje | Rokoni kapcsolat |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 1                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 2                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 3                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 4                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 5                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 6                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| 7                                            |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |
| Összesen:                                    |                  | Ft                                                                   | Ft                                                                                               | Ft                                    | Ft                                                                       | Ft                                                               | Ft              |
| Mindösszesen:                                |                  |                                                                      |                                                                                                  |                                       |                                                                          |                                                                  |                 |

Büntetőjogi felelősségein tudatában kijentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

\_\_\_\_\_  
az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő ) aláírása