



Sajószöged Községi Önkormányzat

Gyermekétkeztetés igénylőlap 2026/2027-es tanévre a Sajószögedi Kölcsey Ferenc KÁIAMI tanulóinak

I. SZEMÉLYES ADATOK

A tanuló neve:	osztálya:
lakcíme:	
születési hely, idő:	
anyja neve:	
A szülő (gondviselő) neve:	
telefonszám:	e-mail:

II. ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSE

- Gyermekem részére Nem kérek étkezést
 Az étkezést az alábbiak alapján kérem:

Étkezések száma / nap	Térítési díj rendelet alapján			Fizetendő térítési díj	Étkezési típus igénylése (X-el jelölve)
	Nettó	Bruttó	Kedvezmény		
3x (T,E,U)	690 Ft	876,30 Ft	140 Ft	736,30 Ft	
2x (T,E)	645 Ft	819,15 Ft	135 Ft	684,15 Ft	
1x (E)	595 Ft	755,65 Ft	125 Ft	630,65 Ft	

III. NYILATKOZATOK

- Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját a tárgyhónapban hónapban a számlalevélben megjelölt határidőig megfizetem, valamint az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.
- Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén az intézményvezető (polgármester) 8 napos határidő megjelölésével a kötelezettet írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el a díjhátralékról negyed évente tájékoztatja a jegyzőt, aki nem fizetés esetén fizetési meghagyásos eljárást indít, melynek sikertelensége esetén, bírósági úton érvényesíti az Önkormányzat követelését, melyet végrehajtási eljárás követ.
- Alulírott hozzájárulok, hogy a Sajószöged Község Önkormányzata a 2026/2027. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása és a normatív kedvezmény igénybevétele céljából az igénylőlapon és a hozzá tartozó nyilatkozatokban foglalt személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje.

Sajószöged,

.....
Szülő (gondviselő) aláírása