 **Igénylőlap étkezési díj kedvezményes igénybevételére**

**2018/2019-es tanévre**

**Evangélikus Középiskolai Kollégium 1074 Budapest, Rózsák tere 1. OM 039165**

**Tanuló neve:** **…**..................................................  **évfolyama: ………………..**

**OM száma: Születési ideje: …………………………………….**

**Tanuló lakcíme:**

**Szülő (gondviselő) neve:…………………………………...szülő telefonszáma: ……………………….. Személyi igazolványának**. **száma: ………………………szülő e-mail cím…………@...........................................**

***Kérjük, hogy a négyzetbe tett X-szel jelölje meg választását!***

**Étkezési díjkedvezmény igénybevételére nem vagyok jogosult.**

Alulírott – a fent nevezett tanuló nevében – a 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról 19. § (1), és a 148. § (5) és (8) bekezdése, alapján biztosított **étkezési díjkedvezmény igénybevételére vonatkozó igényt nyújtok be,** mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

A tanuló: *(****kérjük, a megfelelő részt a négyzetbe tett x-szel jelölje be)***

1. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül és 5-8 évfolyamon tanul – a kedvezmény mértéke az intézményi térítési díj 100 %-a,
2. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül és 9-12 évfolyamon tanul – a kedvezmény mértéke az intézményi térítési díj 50%-a,
3. Három vagy több gyermekes családban él – a kedvezmény mértéke az intézményi térítési díj 50 %-a,
4. tartósan beteg vagy fogyatékos – a kedvezmény mértéke az intézményi térítési díj 50 %-a.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

**Az igénylőlapot 2018 év augusztus 31-ig, a beköltözéskor kell leadni!**

**Az igényt legkésőbb 2018. szeptember 30-ig igazolni kell**, **2018. augusztusi vagy szeptemberi keltezésű** **magyar államkincstár által kiadott igazolással** (folyósított családi pótlékról), felsőoktatási intézmény által kiállított iskolalátogatási igazolással, vagy érvényes tárgyévre vonatkozó rendszeres gyermekvédelmi határozattal, vagy megfelelő orvosi szakértői véleménnyel. Lejárt határozat vagy szakvélemény esetén a kollégium nem tudja a kedvezményt biztosítani, ezért kérjük, annak megújításáról időben gondoskodjanak!

Dátum: Budapest, 20 . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő (gondviselő) vagy nagykorú tanuló aláírása