

ÉTKEZÉSI IGÉNY BEJELENTÉSE

Alulírott (szülő) kérem, hogy nevű
..... csoportos gyermekem részére év hó nap -tól/től
étkezést biztosítani sziveskedjenek:

☐ tízórai + ebéd + uzsonna

Gyermequem a térítési díj kedvezmények közül az alábbiakra jogosult:

☐ 100 % -os normatív kedvezmény: rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek, tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek, családjában 3 vagy több gyereket nevelnek, nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, családjában az egy főre jutó havi jövedelm nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.
(A megfelelő aláhúzendő!)

☐ 50 %-os önkormányzati támogatás (a fenti kedvezmények egyikében sem részesülők)

Kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe és csakis az azt igazoló dokumentum bemutatásával!

Gyermequem étkezésében adódó alkalmi változásokat (hiányzás, hiányzás utáni érkezés) minden munkanap 14 óráig jelentem a Kocsordi Gyöngyfüzér Óvoda konyháján: (06-44/310-872, 06-30/1491131), mely a következő naptól érvényes. Aznapra lemondást nem lehet érvényesíteni!

Az étkezésért fizetendő térítési díjat következő hó 10. napjáig a Polgármesteri Hivatal pénztárába befizetem.

Reklamációt csakis írásban leadott jelzések, vagy hibátlanul kitöltött kérvény alapján tehetek.

Kocsord, év hó nap

.....
szülő