

**Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény**

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1.

Adószám: 15845618-2-06

www.hkivasarhely.hu

K&H Bank 10400559-00032887-00000002

e-mail: ugyfelszolgalat@hkivasarhely.hu**Kedves Szülők!**

Ezúton tisztelettel kérjük Önöket, hogy segítve munkánkat töltsék ki a gyermekük 2021/2022. tanévi étkeztetésére vonatkozó alábbi nyomtatványt. Tájékoztatjuk Önöket, hogy 2021. szeptembertől is az aktuális hónapot kell befizetniük Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény (HKI) ügyfélszolgálatán Polgármesteri Hivatal 6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1. a fsz. 5. irodában.

Ügyfélfogadási idő:

Hétfő: 08:00 – 18:00;

Kedd - Csütörtök: 08:00 – 15:30;

Péntek: 08:00 – 12:30

A hiányzások miatti **étkezés lemondásokat** továbbra is **a tárgynapot megelőző munkanap 9 óráig jelenthetik be érvényesen** a következő telefonszámon:

+36/30/749-8755**Iván Andrea**

ügyintézők e-mail elérhetősége: ugyfelszolgalat@hkivasarhely.hu

Gyermeke étkezését csak abban az esetben tudjuk lemondani, amennyiben ezt cégünk munkatársánál jelzi - az iskolában történő szóbeli lemondás az osztályfőnöknél nem lehetséges. Visszamenőleges étkezés lemondásra nincs lehetőség!

A különböző diétás étkezés esetén kérjük, hogy az ügyfélszolgálat vagy a kórházi telephelyi munkatársakat tájékoztatni szíveskedjenek és mellékeljék a tartós betegségről szóló igazolás másolatát.

Étkezési típus módosítását csak a következő hónap első munkanapjától tudjuk figyelembe venni, illetve az étkezés hosszabb távú vagy végleges lemondását is csak írásban áll módunkban elfogadni.

Minden hónap 5-ig cégünk kiállít egy előszámlát, amelyet e-mailen kiküldünk a szülő részére. Ez alapján utalással vagy az ügyfélszolgálatunkon készpénzben vagy bankkártyával is tudja rendezni gyermeke étkezési díját.

**Hódmezővásárhelyi Közétketési Intézmény**

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1.

Adószám: 15845618-2-06

www.hkivasarhely.hu

K&H Bank 10400559-00032887-00000002

e-mail: ugyfelszolgalat@hkivasarhely.hu

Utalás esetén az alábbi bankszámlaszámot használja:

K & H Bank 10400559 – 00032887 – 00000002

Kérjük a közlemény rovatban feltétlenül tüntesse fel az előszámla számát!

Kedvezmények:**100 %-ban támogatott étkezés:**

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- Nevelésbe vétel

50 %-ban támogatott étkezés:

- Nagycsalád (3 vagy több gyermek után járó családi pótlék esetén)
- SNI (sajátos nevelési igényű) – orvosi szakvélemény szükséges
- Tartósbeteg gyermek után járó kedvezmény

2021. szeptemberétől érvényes teljes árú étkezési térítési díj:

3x-i (tízórai, ebéd, uzsonna)	NORMÁL:	740,- Ft/nap	DIÉTÁS:	760,- Ft/nap
1x-i (ebéd)	NORMÁL:	430,- Ft/nap	DIÉTÁS:	440,- Ft/nap

Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a lemondott nap étkezési díja a tárgyhót követő hónapban utólag kerül levonásra (azaz pl. a gyermek februári hiányzását majd a március havi díjfizetéskor vesszük figyelembe).

A nyomtatványt kérjük a beiratkozáskor kitölteni és leadni az iskolában a kedvezményekre jogosító igazolások másolatával együtt!

Amennyiben a tanév kezdetéig gyermeke étkeztetésében illetve a közölt adatokban valamilyen módosításra lenne szükség, kérjük, keresse fel ügyfélszolgálatunkat.

Köszönjük megértésüket és segítő együttműködésüket!

Hódmezővásárhelyi Közétketési Intézmény
6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1.
Adószám: 15845618-2-06
Törzsszáma: 10400559-00032887-00000002
www.hkivasarhely.hu

Mucsi Tamás
Közétketési vezető

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1.) a 2020/2021. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje:

1. Étkező neve:
2. Szül. hely/idő:
3. Anyja neve:
4. Szülő/gondviselő neve:
5. Lakhely:
6. Telefonszám:
7. E-mail cím (kötelező – napi használatban lévő):
8. Köznevelési intézmény megnevezése, osztály:
9. Gyermekei (akik ugyanebben az intézményben tanulnak):
 - Gyermek neve: Osztály:
 - Gyermek neve: Osztály:
 - Gyermek neve: Osztály:

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem kerülnek továbbításra.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott ezúton bejelentem, hogy nevű gyermekem részére igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított iskolai közétkeztetést a 2020/2021. tanévre. Gyermekem a 2021/2022. tanévben az alábbi intézménybe, illetve osztályba fog járni:

..... /intézmény/ /osztály/

OM azonosító:

Gyermekem részére az alábbi étkezés(ek) biztosítását igényelem 2021/2022. tanévre (aláhúzendó):

Étkezés formája		
Gyakoriság	1-szeri étkezés (ebéd)	3-szori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)
Típusa	NORMÁL	DIÉTÁS (orvosi igazolás szükséges)

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 igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem:

(megfelelő aláhúzendó, kitöltendő):

- Nevelésbe vett gyermek utáni kedvezmény. **Határozat másolat szükséges.**

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény:
.....év.....hó.....naptól -év.....hó.....napig

Határozat másolat szükséges

- Nagycsalád (3 vagy több gyermeket nevelő): Családi pótlékra jogosító gyermekek száma:
..... **Az alábbi nyilatkozat kitöltése szükséges.**

Gyermek neve: Szül. ideje:

Gyermek neve: Szül. ideje:

Gyermek neve: Szül. ideje:

Gyermek neve: Szül. ideje:

Gyermek neve: Szül. ideje:

- SNI (sajátos nevelési igény): felülvizsgálat időpontja: tanév.....hónap
orvosi szakvélemény vagy iskola igazgatói határozat másolata szükséges.

- tartós beteg vagy fogyatékos gyermek utáni kedvezmény. **A következő orvosi felülvizsgálat időpontját előíró igazolás másolata szükséges.** Az orvosi vizsgálat esedékessége:
.....év.....hó.....nap

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a megállapított térítési díjat az adott hónap utolsó napjáig nem fizetem meg, és ezáltal díjhátralékom keletkezik, úgy a hátralék további kezelését az Önkormányzat részére átadják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

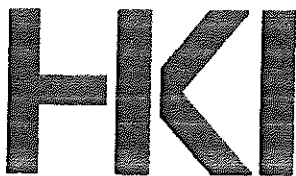
Hódmezővásárhely, 2021.

.....

Szülő/Gondozó/Megrendelő aláírása

Felhívjuk a kedves Szülők figyelmét, hogy amennyiben a Gyvt. szerint gyermekük jogosult önkormányzati étkeztetési támogatásra, úgy szíveskedjenek figyelemmel lenni a szükséges önkormányzati határozat biztosítására, illetve annak időben történő beszerzésére.

Továbbá tájékoztatjuk Önöket, hogy gyermekük **diétás étkeztése esetén** az igénylők feltétlenül **küldjék meg a kapcsolódó orvosi igazolásokat** részünkre a helyes diéta kialakítása céljából.

**Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény**

6800 Hódmezővásárhely, Kossuth tér 1.

Adószám: 15845618-2-06

www.hkivasarhely.hu

K&H Bank 10400559-00032887-00000002

e-mail: ugyfelszolgalat@hkivasarhely.hu**NYILATKOZAT E-MAIL CÍM BEJELENTÉSÉHEZ**

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

Alulírott Szülő/Gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy a Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény az e-mail címemet az étkezéssel kapcsolatos levelezés, számlázás érdekében a jogszabálynak megfelelően kezelje.

Az e-mail cím bejelentéséhez kérjük, töltsse ki az alábbi adatokat!

Étkező neve: Intézmény, osztály:

E-mail cím:

Telefonszám:

Hódmezővásárhely, 202.....

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

Hozzájáruló nyilatkozat elektronikus értesítés kiküldéséhez

Amennyiben szeretné, ha a Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény étkezési számláit a jövőben a postai kiküldés helyett a megadott e-mail címre kapja meg, akkor kérjük, töltsse ki az alábbi nyilatkozatot is!

Hozzájárulok, hogy a Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézmény az általam megadott vagy egyéb úton írásban közölt e-mail címemre vagy mobiltelefonszámomra, az étkezéssel kapcsolatos értesítést, tájékoztatást, számlát, információt elektronikus úton küldhessen részemre, és ebből a célból az e-mail címemet, telefonszámomat kezelje. Ezúton nyilatkozom, hogy a megadott e-mail címet, mobiltelefonszámot folyamatosan használom, és e-mail címem, mobiltelefonszámom változásáról a Hódmezővásárhelyi Közétkeztetési Intézményt haladéktalanul tájékoztatom.

Hódmezővásárhely, 202.....

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

