



NYILATKOZAT ÉTKEZÉS BIZTOSÍTÁSÁHOZ

Alulírott (szülő adatai).....(szülő neve)
.....(szülő lakcíme)
.....(szülő születési helye, ideje)
.....(szülő anyja neve)
.....(telefonszám, e-mail cím)

Gyermelem neve:.....osztálya.....

TAJ - száma:

Kedvezményes étkezésre jogosultság feltételei:

I.

50%-os étkezési támogatásban részesülők:

- három vagy többgyermekes családok
- rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülők (érvényes határozat)
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek után (orvosi igazolás)

II.

100%-os étkezési támogatásban részesülők:

- 5., 6., 7., 8. évfolyamos rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülők (érvényes határozat)

nyilatkozom, hogy jogosult vagyok/nem vagyok jogosult az étkezési térítési díjnál az 50 %-os, (100%-os) kedvezmény igénybevételére a **2026/2027-es tanévben**. (a megfelelő rész aláhúzendő)



FONTOS TUDNIVALÓK !

Támogatás csak egy jogcímen vehető igénybe. A Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény érvényesítése esetén, a hatósági döntésről szóló határozatot a gazdasági irodában kell leadni, vagy elküldeni a menza@frater.hu email címre, 2026. szeptember 25-ig !

Felhívjuk figyelmüket, hogy a tartósan beteg gyermekek esetén, továbbra is szükséges a szakorvosi igazolás, amit szintén a Gazdasági irodába kérünk eljuttatni, vagy elküldeni a menza@frater.hu email címre, 2026. szeptember 22-ig !

Kérjük továbbá,- a 3 vagy több gyermekes kedvezmény érvényesítésekor, a felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermekről kiállított „Jogviszony-igazolást ” szíveskedjenek leadni /félévente/ !

A dokumentumok másolatként is benyújthatók.

Mellékelt igazolás típusa:

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy amennyiben adataimban változás következik be, azt köteles vagyok 15 napon belül jelezni.

Miskolc, 2026.

.....

szülő aláírása