

## Étkezési szolgáltatás igénylése

Oktatási Intézmény megnevezése: Iskola.....

Alulírott szülő, gondviselő **2025/2026. tanévben** gyermekem részére az étkezési szolgáltatást  
2025. szeptember 1-től 2026. június 20-ig az alábbiak szerint igénylem.

**Tanuló neve:**..... **Osztálya:**.....

Tanuló születési helye, ideje:....., .....

Szülő/gondviselő neve (Nyomtatott betű):.....

Lakcíme (Nyomtatott betű):.....

**Email cím:**.....**Telefonszám:**.....

1. Az igényelt napi étkeztetés száma, és típusa (Kérem, aláhúzással jelölje meg!)

- Étkezés száma:  napi háromszori étkezés  tízórai és ebéd  csak ebéd  
A kiválasztott étkezés típusa **hónap elsejétől változtatható**, melyet előző hónap 25-ig köteles újabb igénylőlap kitöltésével érvényesíteni.
- Kíván-e kedvezményt igénybe venni? (aláhúzendő) igen nem (Szükséges melléklet csatolandó!)
- Diétás étkezést vesz-e igénybe?(aláhúzendő) igen nem

2. Jelen igényléssel egyidejűleg leadott okiratok:

- Kedvezményre vonatkozó jogosultságot megalapozó gyermekvédelmi határozat.
- 2. Orvosi szakvélemény.
- Nevelésbe vett gyermek esetén a 9-es nyilatkozat

3. Térítési díj megfizetésének lehetősége:

csoportos beszedési megbízás  banki átutalás  készpénz

Bankszámlaszám (melyről az étkezési térítési díj csoportos megbízással levonásra kerül):

----- - ----- - -----

A csoportos beszedési megbízás esetén a banknak egy alkalommal kell engedélyt adni, (összeghatár megadása mellett) hogy az intézmény az étkezési térítésszámát leemelje a megadott térítési napon. Ha a keret rendelkezésre áll, a szülőnek ezt követően nincs teendője.

*Az étkezési térítési díj tárgyhónapban esedékes az előre köztételt napokon. Ha legkésőbb a pótbefizetés napjáig nem kerül, sor a díj megfizetésére étkezést a következő hónapban nem tudunk biztosítani mindaddig, míg a térítési díj befizetése meg nem történik.*

Hajdúszoboszló, 2025. év..... hónap.....nap

igénylő aláírása

**Hajdúszoboszlói Gazdasági Szolgáltató Intézmény**

4200 Hajdúszoboszló, Rákóczi u. 58-64.

Telefon: 52/273-135

---

*Nyilatkozat*

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam adott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a mellékletként leadott gyermekvédelmi jogosultságra vonatkozó okiratok eredeti, hatályos példányával rendelkezem.

Tudomásul veszem, hogy az igénylőlapon szerepeltetett adatokban, a kedvezmény, illetve a diétás étkeztetés igénylését megalapozó okiratokban történő változást köteles vagyok a változást követő 8 napon belül bejelenteni.

A bejelentés elmulasztásából származó étkezési térítési díj különbözet visszafizetésére kötelezettséget vállalok.

A diétás étkeztetés igénybevételét megalapozó orvosi szakvélemény, és a szakvélemény felülvizsgálati eredményének késedelmes leadása miatt a nem megfelelő diéta betartásából eredő felelősség engem terel.

A késedelmes lemondás esetén tudomásul veszem, hogy az adott napra vonatkozó étkezési díjat meg kell fizetnem. Az étkezés lemondására tárgynapot **megelőző nap 11-óraig** van lehetőség, az élelmezésvezetőnél személyesen, vagy a megadott mobilszámon. Diétás étkezés lemondását / újbóli igénylését előző nap 9 óráig tudjuk elfogadni.

Hajdúszoboszló, 2025. év.....hónap.....nap

---

igénylő aláírása