

IGÉNYLŐLAP ÉS NYILATKOZAT
NORMATÍV ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJKEDVEZMÉNYHEZ

Intézmény neve: Forrai Metodista Gimnázium és Művészeti Technikum

Intézmény címe: 1139 Budapest, Lomb u. 41.

Tanuló neve:

Tanuló osztálya a 2024/25-ös tanévben:

Tanuló TAJ-száma:

Tanuló lakóhelye:

Tanuló tartózkodási helye:

Értesítési cím:

Szülő (gondviselő) neve:

Szülő telefonszáma, e-mail címe:

A normatív kedvezmény megállapítását*

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- három- vagy többgyermekes család
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek

jogcímén kérem

* A megfelelő rész aláhúzandó!

A kérelemhez csatolni kell:

- a családi pótlék folyósításáról szóló igazolást, 16. életévét betöltött tanuló iskolalátogatási igazolását a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról,
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén szakorvosi igazolás, vagy magasabb összegű családi pótlékról szóló MÁK igazolás, vagy kártya formátumú hatósági bizonyítvány másolatát,
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló határozat másolatát.

A kedvezmény mértéke:

- a) a bölcsődés, az óvodás, az 1 – 8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő és rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek után az intézményi térítési díj 100%-a,
- b) az a) pont alá nem tartozó, rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek és tanuló után az intézményi térítési díj 50 %-a,
- c) három- vagy többgyermekes családoknál gyermekenként az intézményi térítési díj 50%-a,
- d) tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50 %-a.

Alulírott nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban vagy intézményben elhelyezett, az alábbiakban részletezett gyermek él:

- 16 éven aluli:

| Név | Születési idő | Nevelési-oktatási intézmény neve |
|-----|---------------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló:

| Név | Születési idő | Nevelési-oktatási intézmény neve |
|-----|---------------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek: fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2024.

.....
igénylő szülő aláírása
(a gyermek törvényes képviselője)