

**IGÉNYLŐLAP NORMATÍV ALAPÚ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJKEDVEZMÉNYHEZ** A 201../201...-as tanévben

Az oktatási intézmény neve: Gönczi Ferenc Gimnázium és Szakgimnázium

A tanuló neve: .....

Osztálya: .....

A szülő (gondviselő) mint térítési díj fizetésére kötelezett neve: .....

Lakóhelye: .....

Telefonszáma ..... vagy e-mail címe \* ..... \*megadása önkéntes

A normatív kedvezmény megállapítását \*\* \*\*a megfelelő rész aláhúzendő

- **rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény**
- **három vagy többgyermekes család**
- **tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek** jogcímen kérem.

**A kérelemhez csatolni kell:**

- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén a tartós betegségről szóló szakorvosi igazolást, fogyatékoság esetén a szakértői és rehabilitációs szakvéleményét, vagy ezek másolatát,
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló hatósági határozatot, vagy annak másolatát.

**Az igényléshez figyelembe vett gyermekek adatai**

*(három, vagy több gyermek esetén a három legfiatalabb gyermek felsorolása elegendő)*

<i>Neve</i>	<i>születési idő (év, hónap, nap)</i>
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

**NORMATÍV KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE**

- **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesülő tanuló után az intézményi térítési díj 50%-a
- **három vagy többgyermekes családonknál** gyermekeknél az az intézményi térítési díj 50%-a
- **tartósan beteg vagy fogyatékos tanuló** után az intézményi térítési díj 50%-a

**A FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA**

Alulírott (szülő neve)..... (szül hely) .....

(szül idő) ..... (anyja neve) .....

mint fizetésre kötelezett (szülő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a velem közös háztartásban elhelyezett

- 18 éven aluli gyermekek száma ..... fő
- 25 évnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló ..... fő
- életkortól függetlenül a tartósan beteg, vagy fogyatékos gyermek .....fő él.

Lenti, .....

.....  
fizetésre kötelezett (igénylő) aláírása  
( a gyermek törvényes képviselője)