

GAZDASÁGI MŰKÖDTETŐ KÖZPONT GYŐR

cím: 9023 Győr, Szigethy Attila út 109.

titkarsag@gmkgyor.hu

Tel./fax: 06-96/510-680

Tisztelt Szülők!

A beszedett ételmezési térítési díjak elszámolásával kapcsolatban az alábbi tájékoztatást adjuk ki:

A kialakult járványügyi helyzetre való tekintettel 2020. március 17-től valamennyi ellátottnak a megrendelt étkezést lemondottnak tekintettük. Azon diákok, akik az étkezést 2020. március 17-től 2020. április 30-ig sem ügyelet, sem éthordós elvitel formájában nem vette igénybe annak lehetősége van a befizetett étkezési térítési díj visszaigénylésére.

A visszafizetési igényeket a lemondas@gek.hu e-mail címre kell megküldeni a **gyermek neve, iskola neve osztály megjelölésével, lakcím, valamint a bankszámlaszám, ahova az utalást kéri.**

Csak írásban beadott visszautalási igényt fogadunk el.

Győr, 2020. május 18.


Papp Lászlóné
igazgató



Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tájékoztatjuk, hogy abban az iskolában ahová az Ön gyermeke felvételt nyert, illetve tanulmányt folytat, a gyermekétkeztetést **nem a gyermek iskolája**, hanem intézményünk látja el. Elérhetőségeink:

GAZDASÁGI MŰKÖDTETŐ KÖZPONT Győr
9023 GYŐR, SZIGETHY A. U.109.

Tel.: 06/96/510-680/133; FAX.: 06/96/423-476; e-mail: lemondas@gek.hu

www.gек.hu

Az adatvédelmi tájékoztató letölthető a www.gек.hu/menzakedvezmeny menüpontban.

Tájékoztatom, hogy az alábbi nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás megismerését és elfogadását követően tudjuk kezelni!

- Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem.
 Az elérhetőségeim (e-mail, telefon), valamint az étkezési díj megfizetésére vonatkozó nyilatkozatom kezeléséhez hozzájárulok.

Az adatlapot/nyilatkozatot gyermekenként legkésőbb június 20-ig a fenti címre postán, vagy elektronikus formában a lemondas@gek.hu e-mail címre szíveskedjenek beküldeni. Amennyiben nem érkezik meg a kitöltött adatlap/nyilatkozat az étkezést szeptembertől nem tudjuk biztosítani.

ADATLAP/NYILATKOZAT

intézményi gyermekétkeztetés igénybeviteléhez **2020/2021. tanévre**
(nyomatott nagybetűvel kérjük kitölteni)

Iskola neve:.....

Tanuló neve:..... Anyja születéskori neve:.....

Osztálya:..... (amelyikben a tanévet kezdi)

Születési hely, év, hó, nap..... Szülő/Gondviselő lakcíme:.....

Szüelő/Gondviselő elérhetősége (e-mail,telefon).....

Részt kíván-e venni az étkeztetésben? igen nem

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem az 1997. évi XXXI. Tv. (Gyermekevédelmi törvény) szerint kedvezményes intézményi gyermekétkeztetésben részesül, mert (a megfelelő indoklás sorszámát kérjük bekeretezni):

- 1. gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül**
A kedvezményre való jogosultságot megállapító hatályos önkormányzati határozat másolatát mellékelni kell!
- 2. gyermekem tartósan beteg, fogyatékkal élő, SNI-s. vagy speciális étkezésre szorul** Érvényes orvosi igazolás szükséges!
- 3. a gyermeket nevelésbe vették, utógondozói ellátásban részesül**
A hatályos határozatot mellékelni kell!
- 4. gyermekem olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek**

a gyermekek adatai:

Név	Születési idő
25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali rendszerű felnőttoktatásban, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló	
tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek (életkortól függetlenül)	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatokban történő bármilyen változást 15 napon belül a GMK Győr részére bejelentem. Tudomásul veszem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása a jogosulatlanul igénybe vett étkezési díj kedvezmény visszafizetését vonja maga után.

Figyelem! Az intézményben lehetőség van az étkezési díj csoportos beszédessel történő kiegyenlítésére is.

Az étkezést (kérjük húzza alá)

készpénzben vagy **csoportos beszédessel** kívánom fizetni.

Amennyiben a csoportos beszédési megbízással kívánja az étkezést fizetni kérem, hogy a következő adatlapot is töltsse ki.

.....
Dátum

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

Tisztelt Szülők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy intézményeinkben az étkezési díjak befizetését csoportos beszédessel, bankszámlán keresztül is teljesíthetik.

Ennek végrehajtásához kérjük, szíveskedjenek a lapon nyilatkozni személyes adataikról, elérhetőségeikről.

Az új fizetési módra történő áttéréshez a visszaküldött nyilatkozatok alapján, egy azonosító kódot fogunk majd kiadni, amely alapján a saját számlavezető bankjuk részére egy felhatalmazó dokumentumot kell kitölteni, ennek birtokában indíthatjuk az étkezési díjak beszedését.

Az étkezés lemondása, elszámolása az eddigi gyakorlat alapján történik, a stornó összeg levonásra kerül a következő havi számlából. A kiállított számlákat – a banki teljesítés után – utólag megküldjük a Tisztelt Szülők részére. Az inkasszók indítása minden hó 5. és 10. napja között történik, a számla terhelése az indítást követő 5. munkanapon várható, mely időpontra kérjük az étkezési díjnak megfelelő fedezetet biztosítani szíveskedjenek.


Papp Lászlóné
igazgató



Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

..... ezúton nyilatkozom, hogy
(szülő, gondviselő neve) (gyermek neve, osztálya)

.....
(oktatási intézményének neve)

étkezési díjának befizetését csoportos beszédési megbízással kívánom igénybe venni.

Tudomásul veszem, hogy adataimban, gyermekem adataiban bekövetkezett változást 15 napon belül köteles vagyok Önök felé jelezni (bankszámlaszám, elérhetőség változás, iskolaváltás...)

Kérjük, az alábbi adatokat szíveskedjenek megadni, aki igényli a bankszámlán keresztüli befizetést.

Számlavezető bank neve:

Számlatulajdonos neve, címe:

Bankszámlaszám:

Szülő elérhetőségei: telefonszám:

e-mail cím:

Amennyiben a számlatulajdonos más

-szülő neve:

-szülő címe:

Győr, 20.....

.....
Szülő/gondviselő aláírása

GAZDASÁGI MŰKÖDTETŐ KÖZPONT GYŐR

cím: 9023 Győr, Szigethy Attila út 109.

titkarsag@gmkgyor.hu

Tel./fax: 06-96/510-680

Tisztelt Szülők!

Kérem, hogy az intézményi gyermekétkezés igénybevételéhez a 2020/2021. tanévre vonatkozó **adatlap/nyilatkozat** nyomtatványt **gyermekenként** kitöltetni és legkésőbb **június 20-ig postai úton, vagy e-mailben az alábbi elérhetőségeken** megküldeni szíveskedjenek. Amennyiben a nyilatkozat határidőre nem érkezik meg, abban az esetben a gyermek étkezését 2020. szeptember 1-jétől nem tudjuk biztosítani.

Elérhetőségeink:

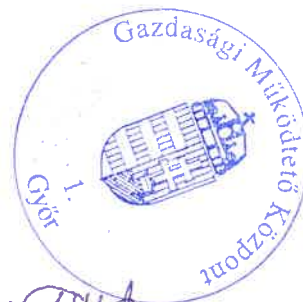
Gazdasági Működtető Központ Győr

9023 Győr, Szigethy A. u. 109.

E-mail: lemondas@gek.hu

Az adatlap/nyilatkozat levelünk mellékletét képezi.

Győr, 2020. május 18.




Papp Lászlóné
igazgató

IGÉNYLŐLAP - 2019/20. tanév NYÁRI SZÜNIDEI ÉTKEZÉS - EBÉD IGÉNYLÉSE (ÉTHORDÓBAN TÖRTÉNŐ ELVITELE)

Beküldési határidő: 2020. június 02.

Cím: GMK Győr
Győr, Szigethy A u. 109 ,
e-mail: lemondas@gek.hu

Intézmény neve: _____
Gyermek neve: _____
Iskola/Osztály: _____
Születési helye: _____ időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja neve: _____
Lakcíme: _____

A JOGOSULTSÁG TÍPUSA

ingyenes
HH

ingyenes
HHH

ingyenes
RGYK

Fizetős

A nyári szünet idején az X-el jelölt napokon igényelek gyermekemnek étkezést

2020. június	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
					X	X						X	X		

2020. július	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				X	X						X	X						X	X						X	X					

2020. augusztus	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	X	X						X	X						X	X					X	X								X	X

Hónap	Főzőkonyha	Cím	Ebéd kiadásának ideje
Június	Kovács Margit főzőkonyha	Győr, Répce u. 2	11.30 -13.00-ig
Július	Kodály főzőkonyha	Győr, Tárogató u 18	11.30 -13.00-ig
Augusztus	Szabadhegyi főzőkonyha	Győr, Konini u. 2-4	11.30 -13.00-ig

*: A vendéglátó-ipari termékek előállításának és forgalomba hozatalának élelmiszerbiztonsági feltételeiről szóló 62/2011.(VI.30) VM rendelet 2.§10. és 16., valamint a 21.§ 1.pontja értelmében étel elvitele kizárólag főzőkonyhákról engedélyezett!

Tájékoztatom, hogy a fenti nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás megismerését és elfogadást követően tudjuk kezelni! A tájékoztató letölthető: www.gek.hu/ szünidei étkezés

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem

Az elérhetőségeim (telefonszám) ,valamint az étkezési díj megfizetésére vonatkozó nyilatkozatom kezeléséhez hozzájárulok

Tudomásul veszem, hogy az étkezés igénybevételenek szüneteltetését minden esetben le kell mondani - lemondani kívánt napot megelőző napon (munkanap) 8.30 óráig -lemondas@gek.hu , 06-20-553-1820 lehet. Ingyenes étkező, amennyiben egymást követő 3 napig nem veszi igénybe az ellátást, a megrendelése automatikusan törlésre kerül.

SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

SZÜLŐ ELÉRHETŐSÉGE

IGÉNYLŐLAP - 2019/20. tanév NYÁRI SZÜNIDEI ÉTKEZÉS - NAPKÖZIS ELLÁTÁS IGÉNYLÉSE

Beküldési határidő: **2020. június 02.**

Cím: GMK Győr
Győr, Szigethy A u. 109 ,
e-mail: lemondas@gek.hu

Intézmény neve: _____
Gyermek neve: _____
Iskola/Osztály: _____
Születési helye: _____ időpontja: _____ év _____ hó ____ nap
Anyja neve: _____
Lakcíme: _____

A JOGOSULTSÁG TÍPUSA

ingyenes
HH

ingyenes
HHH

ingyenes
RGYK

Fizetős

A nyári szünet idején az X-el jelölt napokon igényelek gyermekemnek a napközis ellátást

2020. június	29	30

2020. július	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

2020. augusztus	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Hónap	NAPKÖZI helyszíne	Cím
Június 29-től Július Augusztus 19-ig	Krúdy étterem	Győr, Örkény I. út 10.

napközis ellátás 6.30 - 16.00 óráig

Saját nevelési igény miatt, igényel-e speciális ellátást:

Nyilatkozom, hogy az étkezést igénybevevő gyermekem **integrálható,** **nem integrálható,**

*megfelelő rész aláhúzendó

Tájékoztatom, hogy a fenti nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás megismerését és elfogadást követően tudjuk kezelni!

A tájékoztató letölthető: www.gek.hu/ szünidei étkezés

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem

Az elérhetőségeim (telefonszám), valamint az étkezési díj megfizetésére vonatkozó nyilatkozatom kezeléséhez hozzájárulok

Tudomásul veszem, hogy az étkezés igénybevételenek szüneteltetését minden esetben le kell mondani - lemondani kívánt napot megelőző napon (munkanap) 8.30 óráig -lemondas@gek.hu , 06-20-553-1820 lehet. Ingyenes étkező, amennyiben egymást követő 3 napig nem veszi igénybe az ellátást, a megrendelése automatikusan törölrésre kerül.

SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

SZÜLŐ ELÉRHETŐSÉGE