

NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy **gyermekem étkeztetésére** a 2021/2022. tanévben a kollégiumi ellátást igénybe veszem.

- Tízórait + ebédet kérek
- **Ebédet kérek**
- Tízórait + ebédet + uzsonnát kérek
- Ebédet + uzsonnát kérek

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

Kérem diétás étrend biztosítását **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

Diétás étrend igénybevételéhez **szakorvosi igazolás** csatolása szükséges.

Az iskolai étkezés igénybe vételéhez, kérjük az alábbi adatokat kitölteni:

Gyermek neve:

Kollégium neve:.....

Iskola/osztálya:

Születési hely, dátum:

Anyja leánykori neve:

Gondviselő neve:.....

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Gyermekem étkezési térítési díját

átutalással / postai csekken / csoportos beszedési megbízással *
kívánom megfizetni.

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

Átutalásos, illetve csoportos beszedési megbízással esetén van lehetőség a számla elektronikus megküldésére.

Számla továbbításának módja: **postai / elektronikus *** *a megfelelőt kérjük aláhúzni

Amennyiben elektronikusan kéri a számlát kérjük adja meg az e-mail címet.

E-mail cím

Postázási cím (a számla postai úton történő továbbítása esetén kérjük megadni amennyiben eltér a számlázási címtől):

.....

Amennyiben nem a gyermek nevére kéri a számlát, kérjük az alábbi adatokat kitölteni:

Számlázási név:

Számlázási cím:

Bankszámla száma:

Amennyiben már rendelkezik csoportos beszedési megbízással történő fizetésről szóló megállapodással, a tanuló ügyfél azonosítója: **

**kérjük abban az esetben is megadni, ha a csoportos beszedési megbízásról más fizetési módra kíván áttérni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybeviteléhez történő felhasználásához.

Szolnok, 20.....

.....
Szülő törvényes képviselő aláírása

Étkezési térítési díj kedvezmény, illetve mentesség igénybeviteléhez szükséges a **NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B.§ (1) bekezdés b-d pontja és a Gyvt. 21/B.§ (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkezés igénybeviteléhez nyomtatvány kitöltése.**

Amennyiben átutalással vagy csoportos beszédési megbízással rendezi a térítési díjat, és az elektronikus számla továbbítási módot választotta, kérjük töltsse ki az alábbi nyilatkozatot. A Nyilatkozat kitöltésének hiányában a számla postai úton is megküldésre kerül.

NYILATKOZAT ELEKTRONIKUS SZÁMLA BEFOGADÁSÁRÓL

Alulírott nyilatkozom, hogy hozzájárulok, hogy Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálat (5000 Szolnok, Kossuth tér 1., adószáma: 15577362-2-16) számomra a gyermekem étkezési térítési díjáról a számlákat PDF formátumban állítsa elő, és az általam megadott e-mail címre e-mailben elektronikusan juttassa el részemre. Tudomásul veszem, hogy xml fájl előállítására nem kerül sor.

Nyilatkozom, hogy a Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálat (5000 Szolnok, Kossuth tér 1., adószáma: 15577362-2-16) által az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kiállított elektronikus számlákat elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény rendelkezései szerint a szkennelt, majd e-mailben megküldött számla is elektronikus számlának minősül.

Tudomásul veszem, hogy papíralapú számla megküldésére nem kerül sor.

Nyilatkozom, hogy hozzájárulok a jelen nyilatkozatomban megadott adataim kezeléséhez. Nyilatkozom, hogy a fenti adatokban bekövetkezett változásokról, különösen az elektronikus kommunikációhoz megadott e-mail címbe bekövetkezett változásról Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálatát haladéktalanul értesítem.

Tudomásul veszem, hogy a számla befogadásának ellenőrzése a számlaküldő és a számlatartalom valódiságát illetően az én feladatom.

Szolnok,

.....
szülő, törvényes képviselő aláírása