**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………………………….. nyilatkozom, hogy ………………………………………….. nevű **gyermekem részére** a 2022/2023. tanévben az iskolai étkezést az alábbiak szerint kívánom igénybe venni:

* 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 aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: ……………………………………………………………

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

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

Intézmény neve: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Gyermek neve: ………………………………………………………………………… osztálya: ……………………

Születési hely, dátum: ……………………………………………………………………………………………………………….

Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………………………………………………..

Gondviselő neve:………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………………………………………………

Bankszámla száma: …………………………………………………………………………………………………..………………

Gyermekem étkezési térítési díját

**átutalással / postai csekken / csoportos beszedési megbízással \***

**kívánom megfizetni.**

\*a megfelelőt kérjük aláhúzni

**Átutalásos, illetve csoportos beszedési megbízás** 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 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.

Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díjról kiállított számla számomra kerül kiállításra.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban megadott adatok, különösen lakcím, tartózkodási hely változása esetén köteles vagyok azt 15 napon belül írásban jelezni.

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

Szolnok, 20...... ………………………………….

…………………………………………………….

Szülő törvényes képviselő aláírása

Étkezési térítési díj kedvezmény, illetve mentesség igénybevételéhez 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 igénybevételéhez** nyomtatvány kitöltése.

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

**NYILATKOZAT ELEKTONIKUS SZÁMLA BEFOGADÁSÁRÓL**

Alulírott …………………………………… nyilatkozom, hogy hozzájárulok, hogy Szolnok Megyei Jogú Város Önkormányzata (5000 Szolnok, Kossuth tér 9., adószáma: 15732729-2-16) 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 Szolnok Megyei Jogú Város Önkormányzata (5000 Szolnok, Kossuth tér 9., adószáma: 15732729-2-16) 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 címben 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