**NYILATKOZAT**

(étkezés igénybevételéhez)

Alulírott …………………………………………………………………. nyilatkozom, hogy **gyermekem étkeztetésére** a 2022/2023. nevelési évben az óvodai ellátást az alábbiak szerint kívánom igénybe venni:

* Ebédet kérek
* Tízórai + ebédet kérek
* Ebéd + uzsonnát kérek
* Egész napos ellátást kérek (tízórai+ebéd+uzsonna)

(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.

Kérjük az alábbi adatokat kitölteni:

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Óvoda neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Csoport: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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 gyermek 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 a, pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai étkezés igénybevételéhez** nyomtatvány kitöltése.

Amennyiben elektronikus számla továbbítást választott, és még nem nyilatkozat elektronikus számla befogadásáról, kérjük töltse ki az alábbi nyilatkozatot (a nyilatkozat kitöltése nélkül a számlát postai úton is továbbítjuk)

**NYILATKOZAT ELEKTONIKUS SZÁMLA BEFOGADÁSÁRÓL**

Alulírott …………………………………………… nyilatkozom, hogy hozzájárulok, hogy Szolnok Városi Óvodák (5000 Szolnok, Szapáry u. 8., adószáma: 15577812-2-16) 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 Városi Óvodák (5000 Szolnok, Szapáry u. 8., adószáma: 15577812-2-16) 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 Városi Óvodákat haladéktalanul értesítem.

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

Szolnok, ………………………………….

 ……………………………………….

szülő, törvényes képviselő aláírása