NYILATKOZAT

Alulírott …….. nyilatkozom, hogy …….. nevű **gyermekem részére** a Szolnok Megyei Jogú Város Önkormányzat által szervezett nyári napközis táborban az étkezést igénybe kívánom venni

- Ebédet + uzsonnát kérek

Amennyiben a gyermek az étkezést igénybe veszi, kérjük az alábbi adatokat kitölteni:

Intézmény neve: ……..

Gyermek neve: …… osztálya: ……

Születési hely, dátum: …….

Anyja leánykori neve: ……..

Gondviselő neve:……..

Lakcím: …….

Tartózkodási hely: ……

Gyermekem étkezési térítési díját

átutalással / postai csekken*
kívánom megfizetni.

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

Átutalásos fizetési mód 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):
……

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.

Gyermekem az alábbi jogcímen jogosult **normatív kedvezményre***

- rá tekintettel rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök
- nevelésbe vett
- tartósan beteg vagy fogyatékos
- három vagy többgyermekes családban él**

ebből:

- a tizennyolc éven aluli ……fő

- a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben vagy szakképző intézményben nappali rendszerű oktatásban résztvevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban vagy szakképzésben résztvevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek tanuló gyermek …… fő

- életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos ……..fő

*a megfelelő részt kérjük aláhúzással jelezze, normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe a fentiek szerinti sorrendben, ennek megfelelően kérjük, hogy csak egy jogcímet jelöljön meg

**A három vagy több gyermekes kedvezmény igénybevétele esetén a gyermekek számában történő változást 15 napon belül írásban be kell jelenteni.

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

Amennyiben átutalással 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 Intézményszolgálata (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 Intézményszolgálata (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 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