

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

**kérjük abban az esetben is megadni, ha a csoportos beszédési 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 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 gyermekétkeztetés igénybeviteléhez** nyomtatvány kitöltése.

Amennyiben átutalással vagy csoportos beszedési 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 Önkormányzata Egészségügyi és Bölcsődei Igazgatósága (5000 Szolnok, Jósika út 4., adószáma: 15408954-2-16) 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 I Önkormányzata Egészségügyi és Bölcsődei Igazgatósága (5000 Szolnok, Jósika út 4., adószáma: 15408954-2-16) 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 Önkormányzata Egészségügyi és Bölcsődei Igazgatóságát haladéktalanul értesítem.

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

Szolnok,

.....
szülő, törvényes képviselő aláírása

