

## NYILATKOZAT ELEKTONIKUS 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 gyermekem térítési díjáról a számlákat PDF formátumban állítsa elő, és a megadott e-mail címre elektronikusan juttassa el részemre. Tudomásul veszem, hogy xml fájl előállítására nem kerül sor.

Nyilatkozom, hogy a Szolnok Megyei Jogú Város 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