

NYILATKOZAT

(étkezés igénybevételéhez)

Alulírott nyilatkozom, hogy nevű
gyermekem részére a 20..../20.... 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:

Telefonszám*:

* nem kötelező kitölteni

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 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.

A „Tájékoztatás gyermekétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről” részletes adatvédelmi tájékoztató, valamint a „Tájékoztató az intézményi gyermekétkeztetésben való részvétel feltételeiről, a normatív kedvezményekről és azok igénybevételének módjáról” elérhető a www.gyermeketkeztetes-szolnok.hu honlapon, az oktatási/nevelési intézmények honlapján, valamint papír alapon az intézményekben kifüggesztésre került.

A részletes „Tájékoztató az intézményi gyermekétkeztetésben való részvétel feltételeiről, a normatív kedvezményekről és azok igénybevételének módjáról” című dokumentumot megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

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

Tudomásul veszem, hogy a telefon illetve e-mail elérhetőségem megadása nem kötelező.

A gyorsabb, közvetlenebb ügyintézés érdekében az alábbi adataim megadásával hozzájárulok, hogy Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálat egyeztetés érdekében telefonos és/vagy elektronikus úton keressen meg. Alábbi elérhetőségi adataim megadásával hozzájárulok, hogy azokat az Intézményszolgálat kizárólag a gyermekétkeztetési feladatok ellátása érdekében a jogszabályi előírásoknak megfelelően bizalmasan kezelje, nyilvántartsa, felhasználja. Kijelentem, hogy jelen, telefon illetve e-mail elérhetőségem adatainak kezelésére vonatkozó hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe:

Szolnok, 20... ..

.....
aláírás

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 gyermekétkeztetés igénybevételéhez** nyomtatvány kitöltése.

NYILATKOZAT ELEKTONIKUS SZÁMLA BEFOGADÁSÁRÓL

Nyilatkozom, hogy hozzájárulok, hogy Szolnok Megyei Jogú Város Intézményszolgálat (5000 Szolnok, Kossuth tér 1., adószáma: 15577362-2-16) számomra gyermekem étkezési térítési díjáról a számlákat PDF formátumban állítsa elő, 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 Intézményszolgálat (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 címbe 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