

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL 2024/2025-ös tanévre

Tisztelt Szülő!

Az alábbi nyilatkozatot kérjük, hogy kitöltés és aláírás után, **eredeti példányban a GAMESZ ügyfélszolgálatán (1011 Budapest, Iskola utca 16.) vagy az iskola konyháján** szíveskedjen leadni. A dokumentumokat postai úton is eljuttathatja a **GAMESZ ügyfélszolgálatára**.

Újonnan beiratkozó gyermekek esetén a kitöltött, aláírt nyilatkozatot **a beiratkozáskor az iskola ebédlőjében a GAMESZ dolgozóinak** szíveskedjen leadni!

Leadási határidő: 2024. június 10.

A nyilatkozatokat kérjük **nyomtatott betűkkel kitölteni és kék tollal aláírni!**

Gyermelem részére a 2024. év szeptember hónap 01. napjától **az intézményi étkezést: (jelölje X-el)**

IGÉNYLEM

Diétás étrend biztosítását kérem: **IGEN** **NEM**

Alábbiakat csak abban az esetben kell kitöltenie, ha az intézményi étkeztetést IGÉNYELTE:

Gyermek intézménye (ahol tanul):

Gyermek neve:

Csoportja/osztálya (2024/2025-es tanévben):

Gyermek lakcíme:

Szülő/Gondviselő neve (számla fizető fél):

Pontos számlázási címe:

Telefonszám:

E-mail cím (ahova a díjbekérőt kéri):

Választott étkezés típusa:

- ebéd 5-8 évfolyam (nettó 410,- Ft + 27% Áfa / nap)
- ebéd 9-12 évfolyam (nettó 504,- Ft + 27% Áfa / nap)

Választott fizetési mód:

- átutalás/netbank (e-mail cím megadása szükséges, amire a fizetési értesítő/díjbekérő kiküldésre kerül)
- térítésmentes (érvényes határozat alapján)
- csoportos beszedés (bankszámlaszám szükséges)
- QR kódos fizetés, fizetési kérelemre való azonnali utalás (díjbekérő alapján)

Aláírással tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezést biztosítja az intézmény mindaddig, amíg azt írásos lemondásban/módosításban nem jelzem az intézményi étkezésért felelős ügyintézője felé
- az étkezés díját minden hónapban előre kell befizetnem, az átutalási értesítőben/díjbekérőben közölt **pontos összeg** átutalásával.
- a fentiekben megadott adatokban, jogszabályi feltételekben bekövetkezett változásokról a kedvezményes étkeztetésre vonatkozó igazolás, határozat kézhezvételétől számított 15 napon belül értesítenem kell az intézményi étkezésért felelős ügyintézőt. (GAMESZ)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az étkeztetéssel kapcsolatban, valamint a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Kelt, 2024. év..... hónap..... napján

Nyilatkozatot tevő neve nyomtatott betűkkel:.....

Nyilatkozatot tevő aláírása: