|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény neve:Intézmény elérhetősége (e-mail, telefon): | Budapest XVII. Kerületi Zrínyi Miklós Általános Iskola1173 Budapest, Sisakos sáska utca 3. tel: 258-2784; e-mail: zrinyigazda@gmail.com |
| Intézmény számlaszáma: | 11784009-15517007-10360006 |

**Nyilatkozat az étkezési térítési díjnak átutalással**

**történő befizetéséről**

Alulírott (utaló személy) …………………...……………………………….. (lakcím:……………………….... ………………………..…………………………Telefonszám:……………….…...) nyilatkozom, hogy az étkezési térítési díjat (a jelen nyilatkozat visszavonásáig) banki átutalással fizetem meg. **Az e-mail címem:……………………………@……….…..…….** melyen minden hónap 10-ig fogadom a részemre megküldött számlát[[1]](#footnote-1).

Gyermek neve: ……………………………………………………… Oktatási azonosítója: .……………….

Gyermek osztálya/csoportja 20…../20….. tanévben: ……………… Diákigazolvány szám:………………

***Kötelezett tölti ki:*** *elsődlegesen*

Számlavezető fiókja: …………………………………………………………………………………………….

Bankszámlaszáma: ……………………………………………………………………………………………….

*másodlagosan*

Számlavezető fiókja: …………………………………………………………………………………………….

Bankszámlaszáma: ……………………………………………………………………………………………….

Alulírott kötelezem magam, hogy a banki átutaláskor **az átutalási megbízáson a megjegyzés rovatban** a kötelezően előírt elemeket minden esetben szerepeltetem:

**számla sorszáma**, **gyermek neve, iskola, osztály, napközi vagy menza** (akinek az étkezési díját utalja),több gyermekem étkezési díját külön-külön vevő számlánként utalom át, a számlán szereplő esedékesség dátumáig. Tudomásul veszem, hogy abban az esetben, **ha az összeg nem egyezik**, az átutalt **tétel nem azonosítható,** **a bank az utalását visszafordítja**, így a következő hónap étkezési térítési díját készpénzben pótlólag tudja megfizetni, a kijelölt térítési díj beszedő pénztárnál.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok az adatok gyermekétkeztetés nyilvántartási rendszerében történő felhasználásához. Az adatokban történt változásokról a gazdasági ügyintézőt 15 napon belül tájékoztatom. A változást új nyomtatvány kitöltésével kell bejelenteni, ami a gazdasági ügyintézőtől kérhető.

Budapest, 20… ………………………

 ……………………………………………

 szülő / gondviselő aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:………………………………………………

 gazdasági ügyintéző

Dátum: ……………………………………………………………………

Visszavonás dátuma: ……………………………………………………….. ………………………………………..

 szülő / gondviselő aláírása

1. A számla tájékoztatás céljából kerül megküldésre az átutalás teljesítése érdekében. A számla eredeti példánya a bölcsődében/óvodában/iskolában vehető át. [↑](#footnote-ref-1)